

DA PRESENTARE ENTRO LE ORE 12.00 DEL 10.10.2025**OGGETTO: RICHIESTA ASSEGNAZIONE DEI CONTRIBUTI "FONDO PER IL SOSTEGNO ALL'ACCESSO ALLE ABITAZIONI IN LOCAZIONE" DI CUI ALLA L. 431/1998, ART.11 - ANNO 2025.****DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ C.F. _____ residente a San Teodoro (SS) in via _____ n° _____ CAP.07052 - tel. _____

Indirizzo e-mail (obbligatorio) _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a all'assegnazione dei contributi "Fondo per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione" di cui alla L. 431/1998, art.11 - Anno 2025.

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni false, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, e della decadenza eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA**(obbligatorio barrare le caselle interessate)**

- ☐ Di aver preso visione del bando, contenente i criteri per l'individuazione dei beneficiari dei contributi per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione di cui alla Deliberazione di Giunta regionale n. 36/36 del 09.07.2025;
- ☐ Di essere cittadino italiano o di uno stato aderente alla Unione Europea, *oppure* di essere cittadino straniero in possesso del permesso di soggiorno, ex art. 5 comma 1 del D. Lgs n. 286/98;
- ☐ Di essere residente nel Comune di San Teodoro nell'alloggio locato adibito ad abitazione principale;
- ☐ (*per gli immigrati stranieri*) di essere in possesso di un regolare titolo di soggiorno;

Che i componenti del proprio nucleo familiare (compreso il richiedente), ai sensi del DPR 30.05.1989 n. 223 art. 4, alla data di pubblicazione del bando sono:

n.	Cognome nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela con il richiedente
1				
2				
3				
4				
5				

- ☐ di essere locatario, alla data della presentazione della domanda, di un immobile, di proprietà privata sito nel Comune di San Teodoro, occupato a titolo di abitazione principale, con contratto a uso residenziale regolarmente registrato, presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____;
- ☐ di essere locatario, alla data della presentazione della domanda, di un immobile di proprietà pubblica sito nel Comune di San Teodoro, occupato a titolo di abitazione principale, con contratto a uso residenziale regolarmente registrato, presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____;
- ☐ di essere titolare di contratti di sublocazione e/o contratti di locazione transitoria;
- ☐ che nessun componente il nucleo familiare è titolare del diritto di proprietà, usufrutto uso o abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi dell'art. 2 della L.R.13/'89, sito in qualsiasi località del territorio nazionale;
- ☐ che il componente il nucleo familiare nome _____ cognome _____ è titolare di diritti di proprietà, usufrutto uso o abitazione nell'ambito del territorio nazionale per la quota di possesso pari a _____ %;
- ☐ che il componente il nucleo familiare nome _____ cognome _____ è titolare di diritti di proprietà, usufrutto uso o abitazione nell'ambito del territorio nazionale, ma non può godere del bene;
- ☐ di **non** essere titolare di contratto di locazione di unità immobiliari classificate nelle categorie catastali A1, A8 e A9;
- ☐ di essere in regola con i pagamenti del canone d'affitto;
- ☐ di non aver stipulato contratto di locazione tra parenti e affini entro il secondo grado o tra coniugi non separati legalmente;
- ☐ che il canone di locazione annuo per il 2025 è il seguente € _____ importo mensile € _____;
- ☐ che il Reddito ISEE 2025 del nucleo familiare è il seguente € _____;

DICHIARA ALTRESI'

- ☐ di essere titolare di contratti di locazione in più di un Comune e di aver presentato la medesima domanda nel Comune di _____, in data _____ con numero di protocollo _____ per il periodo dal _____ al _____;
- ☐ che nessun componente il nucleo familiare percepisce Assegno di Inclusione (ADI);
- ☐ che il dichiarante ha presentato Domanda di Assegno di Inclusione, in data _____, con numero di protocollo _____, **OVVERO** un componente il proprio nucleo familiare, nome e cognome _____, data di nascita _____, C.F. _____, ha presentato Domanda di Assegno di Inclusione, in data _____, con numero di protocollo _____.

- ☐ che la domanda è in attesa di istruttoria;
- ☐ che la domanda è stata respinta/decaduta;
- ☐ che la domanda è stata accolta e che ha percepito per l'anno 2025, l'Assegno di Inclusione (ADI), **comprensiva della quota affitto**, per le seguenti mensilità:

MENSILITA'	IMPORTO TOTALE ADI PERCEPITO (comprensivo di quota affitto ADI)	QUOTA AFFITTO ADI
GENNAIO 2025		
FEBBRAIO 2025		
MARZO 2025		
APRILE 2025		
MAGGIO 2025		
GIUGNO 2025		
LUGLIO 2025		
AGOSTO 2025		
SETTEMBRE 2025		
OTTOBRE 2025		
NOVEMBRE 2025		
DICEMBRE 2025		

Con l'applicazione del D.lgs. 201 del 06.12.2011, art. 12 l'erogazione del contributo potrà avvenire mediante:

Accredito sul c/c Bancario o Postale codice IBAN:

[illegible]

Carte ricaricabili purché siano in possesso delle previste coordinate IBAN:

[illegible]

N.B. i C/C o le carte ricaricabili devono essere intestati o cointestati al titolare della istanza.

Ogni variazione del conto corrente o eventuale chiusura dello stesso deve essere tempestivamente comunicata al Servizio preposto tramite e-mail all'indirizzo m.mura@comunesanteodoro.it.

Documentazione OBBLIGATORIA da allegare al modulo (PENA L'ESCLUSIONE)

- Copia contratto di locazione, regolarmente registrato ad uso residenziale di unità immobiliare di proprietà privata sita nel Comune di San Teodoro e occupata a titolo di abitazione principale o esclusiva;
- Copia dell'adesione al Decreto Legislativo 23/2001 art. 3 "cedolare secca" o tassa di registrazione relativa all'ultimo anno;
- Copia documento d'identità in corso di validità;
- Stato di famiglia o autocertificazione della situazione di famiglia del richiedente, di data non anteriore alla pubblicazione del presente Bando;
- **per i cittadini stranieri** regolare titolo di soggiorno.

- ISEE 2025 del nucleo familiare;
- **(Solo per i percettori ADI)** Documentazione attestante gli importi ADI percepiti nell'anno 2025, da cui si rilevi la quota affitto mensile;
- ricevute di pagamento del canone di locazione per l'anno 2025 contenenti: nominativo e firma del locatore, nominativo del conduttore, importo del canone, causale, periodo a cui il canone si riferisce;

Non verranno ammesse le ricevute prive di

- ✓ **data;**
- ✓ **dati del locatore e del conduttore;**
- ✓ **importo canone di affitto e periodo a cui il canone si riferisce;**

Luogo e data _____

FIRMA

INFORMATIVA PRIVACY

Desideriamo informarla che gli artt. 13 e 14 del GDPR delineano in modo tassativo quelli che devono essere i contenuti di una corretta informativa privacy:

1. Il trattamento che si intende effettuare:
 - potrà riguardare eventuali dati sulla sua persona o soggetti che fanno parte del Suo nucleo familiare che lei stesso ci fornirà;
 - ha finalità relativa all'istruttoria della domanda e potrà essere soggetta a controllo da parte di terzi per motivi di trasparenza amministrativa e per tutte le finalità indicate nel bando;
 - i dati forniti da Lei stesso potranno essere comunicati ad altri soggetti per finalità istituzionali strettamente necessarie ad effettuare gli adempimenti nelle fasi dell'istruttoria e di quelle successive;
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale e informatizzato;
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto a fornire i dati richiesti comporta l'esclusione dalla graduatoria;
4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.

☐ **Acconsento al trattamento dei dati che mi riguardano.**

Luogo e data _____

FIRMA
