



COMUNE DI LOIRI PORTO SAN PAOLO

PROVINCIA DI SASSARI ZONA OMOGENEA DI OLBIA – TEMPIO
VIA DANTE ALIGHIERI, 28 - 07020 LOIRI PORTO SAN PAOLO (SS)

AREA SOCIO - CULTURALE

SERVIZIO SOCIALE - POLITICHE GIOVANILI - PUBBLICA ISTRUZIONE - CULTURA - SPORT - SPETTACOLO - TURISMO

Oggetto: Istanza contributo ad integrazione del canone di locazione. L. 431/98 – annualità 2025

Il/La sottoscritto/a:

Cognome	
Nome	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	
Telefono	
Residente a Loiri Porto San Paolo in via	
e-mail	
Identificato a mezzo (di carta di identità o patente) da allegare alla presente	
Rilasciata da	

CHIEDE

Di poter beneficiare del contributo ad integrazione del canone di locazione di cui all'art. 11 della L. 431/98 "Fondo nazionale per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione".

A tale fine, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e altresì della decadenza dei benefici prodotti dal provvedimento emanato sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 77 del medesimo D.P.R. 445/2000

DICHIARA di

- ✓ Essere cittadino italiano o comunitario residente unitamente a tutti i componenti del nucleo familiare nel Comune di Loiri Porto San Paolo e nell'immobile oggetto del Contratto di locazione;
- ✓ Essere cittadini di Stati non aderenti all'Unione Europea in possesso di un regolare titolo di soggiorno e residenti nel Comune di Loiri Porto San Paolo al momento della domanda;
- ✓ Essere titolare di un contratto di locazione ad uso residenziale di unità immobiliari di proprietà privata, occupate a titolo di abitazione principale od esclusiva, situate nel Comune di Loiri Porto San Paolo;
- ✓ Di non essere titolare, unitamente a tutti i componenti del nucleo occupanti il medesimo alloggio, di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, ai sensi dell'art. 2 L.R. n. 13/89, insistenti su tutto il territorio nazionale;
- ✓ Di non essere titolare, unitamente a tutti i componenti del nucleo familiare, di contratto di locazione stipulato tra parenti ed affini entro il secondo grado, o tra coniugi non separati legalmente;
- ✓ Di non essere titolare di contratti di locazione di unità immobiliari classificate nelle categorie catastali A1, A8 e A9;
- ✓ Che l'ISEE dell'anno 2025 è valido fino al _____ di € _____;
- ✓ Che all'interno del proprio nucleo sono presenti persone ultrasessantacinquenni o con disabilità
 - Sì (se si allegare certificazione)
 - No

SERVIZIO SOCIALE

email per invio istanze protocollo.loiriportosanpaolo@legalmail.it

per informazioni — Dott.ssa Antonella Malu 0789481115

per informazioni — Dott.ssa Luisella Fogliano 0789481126

Di aver stipulato con decorrenza dal ____/____/_____, un contratto di locazione, ad uso privato, per l'alloggio sito in Loiri Porto San Paolo, in via _____ n. _____
 Con il locatore _____ (cognome, nome locatore o denominazione società)
Residenza del locatore
 Città _____, Via _____ n. _____ cap _____
 Recapito telefonico locatore: tel. _____
Dati registrazione (allegare copia contratto e copia del versamento oneri registrazione)
 Che il suddetto contratto è stato registrato in data ____/____/_____, presso l'agenzia delle entrate (Ufficio del Registro) di _____ numero _____
l'importo annuo del canone di locazione, al netto degli oneri accessori, è di € _____
 (moltiplicare il canone mensile per il numero di mesi del contratto)

- ✓ Di beneficiare, unitamente a tutti i componenti del nucleo occupanti il medesimo alloggio, di altri contributi e/o provvidenze comunque finalizzate al pagamento del canone di locazione per lo stesso periodo annualità es. assegno di inclusione, altri contributi comunali:
- Di aver beneficiato nei mesi di: *(barrare la mensilità)*
 - Gennaio
 - Febbraio
 - Marzo
 - Aprile
 - Maggio
 - Giugno
 - Luglio
 - Agosto
 - Settembre
 - Ottobre
 - Novembre
 - Dicembre
- E percepire o aver percepito € mensili _____

In caso di ammissione al beneficio, **CHIEDO** che il contributo venga erogato sul seguente conto corrente bancario o postale (con IBAN ordinario intestato o cointestato al sottoscritto)

Paese	Cin Eur	Cin	ABI	CAB	Numero conto corrente

Intestato a _____

Si allegano alla presente:

- Copia non autenticata di un valido documento di identità e codice fiscale o documento di soggiorno;
- Copia delle ricevute firmate per quietanza dal locatore comprovanti l'avvenuto pagamento del canone di locazione per i mesi per i quali viene richiesto il contributo;
- Autocertificazione della dichiarazione ISEE;
- Copia del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Ufficio del registro;
- Copia del versamento dell'imposta di registro annuale (Mod. F23) o della documentazione relativa al regime fiscale della cedolare secca.

Luogo e data _____

FIRMA DEL CONDUTTORE DICHIARANTE
 (Firma obbligatoria pena l'esclusione)

SERVIZIO SOCIALE

email per invio istanze protocollo.loiriportosanpaolo@legalmail.it
 per informazioni — Dott.ssa Antonella Malu 0789481115
 per informazioni — Dott.ssa Luisella Fogliano 0789481126

Avvertenze

- l'Amministrazione si riserva l'insindacabile facoltà di fare eseguire le opportune indagini sulla veridicità delle dichiarazioni relative ai redditi
- le dichiarazioni non rispondenti al vero, oltre a comportare la decadenza dal beneficio, verranno perseguite penalmente ai sensi del D.P.R. 445/00
- il dichiarante autorizza l'Ente all'utilizzo dei propri dati, come previsto dal Reg. UE 2016/679
- per quanto non espressamente previsto dalla presente domanda, si rimanda al Bando di concorso.

Sottoscrizione istanza (barrare una delle due alternative):

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato

- in presenza del dipendente addetto
- sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio protocollo con la modalità che riterrete più opportuna.

Informativa privacy

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

I dati personali forniti nell'istanza e nella documentazione ad essa allegata, nel rispetto delle disposizioni vigenti, saranno trattati e utilizzati per i fini connessi all'espletamento della procedura in oggetto e per i fini istituzionali da questa Amministrazione comunale. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per l'espletamento delle procedure richieste. Il rifiuto del conferimento dei dati oppure la mancata indicazione di alcuni di essi potrà comportare l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria.

Il trattamento dei dati sarà effettuato con l'ausilio di mezzi informatici e potranno essere comunicati agli altri soggetti coinvolti nella gestione del procedimento e a quelli demandati all'effettuazione dei controlli previsti dalla vigente normativa.

Firma

SERVIZIO SOCIALE

email per invio istanze protocollo.loiripertosanpaolo@legalmail.it

per informazioni — Dott.ssa Antonella Malu 0789481115

per informazioni — Dott.ssa Luisella Fogliano 0789481126