AL COMUNE DI PLOAGHE

*Settore Servizi Sociali*

Piazza S.Pietro n.1

07017 PLOAGHE (SS)

**OGGETTO: DOMANDA PER L’ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO PER CANONI DI LOCAZIONE DI CUI ALLA LEGGE 09/12/98 N. 431 ART. 11, CO. 3 - ANNUALITA’ 2024.**

Il/La sottoscritto/a

**Cognome Nome Nato/a a il Residente in Ploaghe, via n.**

**e-mail @ Tel Codice Fiscale:**

**CHIEDE**

Di poter beneficiare del contributo ad integrazione del canone di locazione di cui all’art. 11 della L. n. 431 del 09.12.1998 “Fondo Nazionale per il sostegno all’accesso alle abitazioni in locazione” per **l’anno 2024**.

A tal fine consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e altresì della decadenza dei benefici prodotti dal provvedimento emanato sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi del DPR 403/98.

**DICHIARA LE SEGUENTI CONDIZIONI**

**Ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000**

(barrare le caselle che interessano)

* Di essere cittadina/o italiana italiana/o;

 OVVERO

* cittadina/o dello Stato (indicare lo Stato) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aderente all'Unione Europea;
* Di essere cittadina/o dello Stato (indicare lo Stato) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_non aderente all'Unione Europea, in possesso di carta o permesso di soggiorno (come risulta da certificazione allegata);
* Di avere la residenza in Italia da almeno 10 anni ovvero da almeno 5 anni nella regione Sardegna (D.L. 25.06.2008 n. 112 – Capo IV Art. 11, convertito in legge 6 agosto 2008 n. 133) (solo in caso di immigrati extracomunitari);
* Di essere titolare di un contratto di locazione ad uso abitativo primario, per l’alloggio sito nel Comune di Ploaghe (SS) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_ , stipulato ai sensi dell'ordinamento vigente e regolarmente registrato presso l'Ufficio del Registro di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_in data \_\_da cui risulta:

Data di inizio contratto di locazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Data scadenza contratto di locazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Che il canone mensile di locazione, al netto degli oneri accessori, ammonta a €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e il canone annuo di locazioneammonta a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Di essere beneficiario del Reddito/Pensione di cittadinanza dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di ricevere € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al mese di finanziamento per il sostegno al canone di locazione, come quota affitto del reddito di cittadinanza o pensione di cittadinanza;

OVVERO

* Di non beneficiare di altri contributi pubblici per la stessa finalità;
* Che la locazione sussiste al momento della presentazione della domanda e permarrà per tutto il periodo al quale si riferisce il contributo eventualmente ottenuto;
* Di NON essere 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. 13/1989, sito in qualsiasi località del territorio nazionale;
* Che nessuno delle/i componenti del proprio 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. 13/1989, sito in qualsiasi località del territorio nazionale;
* Di NONessere titolare di contratti di locazione di unità immobiliari classificate nelle categorie catastali A1, A8, e A9.
* Di NONessere assegnatario di alloggi di Edilizia residenziale pubblica;
* Di NONavere in essere contratti di locazione stipulati con parenti e affini entro il secondo grado, o tra coniugi non separati legalmente.
* Di avere una Attestazione ISEEper l’anno 2024 pari a €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Allega alla presente domanda:

* Copia documento di identità in corso di validità;
* Copia del contratto di locazione, regolarmente registrato;
* Copia dell’Attestazione ISEE 2024, di cui al D.P.C.M. n. 159 del 05/12/2013;

# Quietanza regolarmente bollata di avvenuto pagamento dei canoni di affitto relativo all’anno 2024 (N.B. Il contributo sarà assegnato in ragione delle quietanze presentate).

* (solo per i cittadini extracomunitari) copia del permesso/carta soggiorno rilasciata ai sensi del D.Lgs n° 286/98
* (solo per i cittadini extracomunitari) residenza da almeno 10 anni nel territorio nazionale, ovvero da almeno cinque anni nella Regione Sardegna ( D. L. n. 112/2008 , art. 11 comma 2, convertito con Legge n. 133/2008).
* Copia codice IBAN.

**La/Il sottoscritta/o richiede che il pagamento del contributo venga effettuato tramite:**

Accreditamento sul c/c bancario/postale acceso presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE IBAN: **(NB: il Conto corrente deve essere intestato alla/al richiedente) allegare la copia.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(scrivere in stampatello ed in modo leggibile)

Il sottoscritto inoltre dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi del comma 3 art. 6 del DPCM n. 221 del 7 Maggio 1999, nel caso di erogazione della prestazione, possono essere eseguiti controlli da parte della Guardia di Finanza, al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite. È inoltre a conoscenza di quanto indicato del D.P.R. 445/2000 art. 71 in materia di controlli sulle autocertificazioni che saranno svolti d’intesa con l’Agenzia delle Entrate e dalla Guardia di Finanza.

Ploaghe, Lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_