

COMUNE DI SANT'ANTONIO DI GALLURA

P.zza M. Ruzittu n. 1- 07030 Sant'Antonio di Gallura

C.F / P.IVA 91027260909 - Telefono 079/669013

Sito WEB www.comunedisantantoniogallura.ss.it

Area Socio-Culturale

Telefono 079/9147567 - 0799147549

Mail: servizisociali@comune.santantoniogallura.ot.it

PEC protocollo.santantoniogallura@pec.comunas.it



OGGETTO: FONDO NAZIONALE PER IL SOSTEGNO ALL'ACCESSO ALLE ABITAZIONI IN LOCAZIONE DI CUI ALLA LEGGE 431/1998 ART 11. ANNUALITA' 2025.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, residente a _____
in via _____, n. _____
tel. **(obbligatorio)** _____, Cittadinanza _____
C.F. _____ mail _____

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione, previsto dall'art. 11 della Legge 9 dicembre 1998, n. 431 annualità 2025;

A tal fine, consapevole delle sanzioni civili e penali previste dalla legge per coloro che rendono attestazioni false, **dichiara** sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- di essere cittadino italiano o di uno stato appartenente all'Unione Europea, oppure di essere cittadino straniero in possesso del permesso di soggiorno, ex art. 5 comma 1 del D. Lgs n.286/98 (nell'ultimo caso va allegato copia del permesso di soggiorno) ;
- di essere residente, unitamente a tutti i componenti del nucleo utilizzatore del medesimo alloggio nel Comune di Sant'Antonio di Gallura, nell'alloggio locato adibito ad abitazione principale;
- di essere stato residente, unitamente a tutti i componenti del nucleo, nel Comune di Sant'Antonio di Gallura per i mesi da _____ a _____ 2025;
- di essere, o di essere stato unitamente a tutti i componenti del nucleo, residente nell'arco dell'anno 2025 **in altro comune** (indicare quale) _____ per i mesi da _____ a _____ e di aver fatto o voler fare richiesta del medesimo contributo per € _____ ;
- di essere o di essere stato nell'anno 2025, titolare di un contratto di locazione ad uso residenziale di unità immobiliare di proprietà privata o pubblica, sito nel comune di Sant'Antonio di Gallura, regolarmente registrato;

Di aver stipulato con decorrenza dal ____ / ____ / _____, un contratto di locazione, ad uso abitativo, per l'alloggio sito in Sant'Antonio di Gallura, via _____
n. _____ con il locatore _____
che il suddetto contratto è stato registrato in data ____ / ____ / _____,
presso l'agenzia delle entrate (Ufficio del Registro) di _____

con numero _____

importo annuo del canone al netto degli oneri accessori è di € _____

(moltiplicare il canone mensile per il numero di mesi del contratto)

- di non essere titolare, né il richiedente, né nessun componente il nucleo familiare, di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, nell'ambito del territorio nazionale, ai sensi dell'art. 2, lettera c) L.R. n. 13/89;
- che il componente del nucleo familiare nome e 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 del nucleo familiare nome e cognome _____ è titolare di diritti di proprietà usufrutto uso o abitazione nell'ambito del territorio nazionale, ma non può godere del bene: (motivare) _____

- di non essere titolare di un contratto di locazione stipulato con parenti o affini entro il secondo grado, né con il coniuge non separato legalmente.
- di non essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliari classificate nelle categorie catastali A1, A8, e A9 , nonché nelle categorie catastali riferite ad usi non abitativi;
- che l'ISEE del nucleo familiare in corso di validità è di €. _____;
- di aver preso visione del Bando e di accettare le norme in esso contenute;
- che lo stato di famiglia di appartenenza è quello indicato nell'ISEE;

DICHIARA ALTRESÌ

- Di non essere percettore di altri benefici al sostegno per le locazioni;
- Di comunicare l'eventuale sopraggiungersi di altri benefici nell'arco dell'anno che includano un sostegno alla locazione;
- Di essere percettore di altro beneficio al sostegno per le locazioni denominato _____ per i mesi _____ e per l'importo pari ad € _____;

L'importo spettante per il contributo richiesto dovrà essere accreditato su C/C bancario IBAN:

intestato al richiedente

Allega alla presente domanda: (documentazione obbligatoria pena l'esclusione)

- *copia del documento d'identità in corso di validità e codice fiscale del dichiarante, per i soli cittadini extracomunitari, copia del permesso/carta di soggiorno rilasciata ai sensi del D.L. n° 286/98;*
- *copia del contratto di locazione registrato presso l'Agenzia delle Entrate;*
- *copia della ricevuta di versamento dell'imposta annuale di registrazione relativa all'ultimo anno oppure copia all'adesione al decreto legislativo 23/2001 art 3 "cedolare secca":*

- *copia delle ricevute del pagamento del canone di locazione, riferite ai mesi per i quali si richiede l'intervento o dichiarazione del proprietario dell'alloggio che attesti la regolarità dei pagamenti;*
- *copia della Dichiarazione ISEE in corso di validità;*

Il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Sant'Antonio di Gallura, _____

Firma
