



COMUNE DI AUSTIS *Provincia di Nuoro*

Corso Vittorio Emanuele N. 20 – 08030 - Telef. 0784/67213/1833210-

P.I. 00180590911-e-Mail: protocollo@comune.austis.nu.it- P.C.austis.comune@cert.ollsys.it

Sito Web: www.comune.austis.nu.it

SERVIZIO SOCIALE

OGGETTO: Domanda per l'erogazione di contributo ai locatari per il pagamento del canone di locazione anno 2026. Legge n. 431 art. 11 del 09.12.1998, D.M. 7 giugno 1999.

Il/La sottoscritt _____ nato/a a _____ il

_____ residente a _____ in via _____

Codice Fiscale _____ Cellulare _____

CHIEDE:

che gli/le venga concesso il contributo per il pagamento dei canoni di locazione annualità 2026, come previsto dall'art. 11 della Legge n. 431 del 09.12.1998, dal D.M. 7 giugno 1999 E D.M. 290/2021.

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false, ai sensi del DPR 445/2000 all' art. 46 e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere così come stabilito dall'art. 76 del DPR 445/2000, all'art. 75 del DPR 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 71, comma 3, del DPR 445/2000,

DICHIARA:

di essere cittadino italiano

oppure

cittadino extra-comunitario, munito di permesso di soggiorno o carta di soggiorno n.

_____ rilasciata, ai sensi degli artt. 5 e 7 della Legge 6 Marzo 1998 n. 40,
il _____, dalla Questura di _____;

di **essere** titolare di un contratto:

di locazione ad uso residenziale di unità immobiliare di proprietà privata o pubblica sita nel Comune

di _____ e occupate a titolo di abitazione principale;

di sublocazione sita nel Comune di _____;

locazione transitoria sita nel Comune di _____;

di essere residente nel Comune di _____;

di aver trasferito la propria residenza nel Comune di _____ dal _____;

che il contratto di locazione è regolarmente registrato per un alloggio sito nel Comune di _____, Via _____ n. _____, regolarmente registrato presso l'Ufficio del registro di _____ N. _____ in data del _____, il cui canone di locazione mensile ammonta a €.

la durata della locazione presso tale Comune è di anni/mesi _____, con
inizio dal _____ e termine il _____ ;

di essere titolare nel vigente anno di più contratti di locazione in più di un Comune e pertanto di aver presentato o di voler presentare istanza per il bando in oggetto anche presso il Comune di _____ per le seguenti mensilità:

che l'unità immobiliare appartiene alla categoria catastale _____ ;

di **essere** il sottoscritto o i componenti del proprio nucleo, beneficiari di altri contributi per il sostegno alle locazioni per il periodo da _____ a _____ ammontante ad € _____ ;

di **non essere** né il sottoscritto né i componenti del proprio nucleo titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del mio nucleo familiare ai sensi dell'art. 2 della Legge Regionale n. 13/1989 sito in qualsiasi località del territorio nazionale;

di **non aver** stipulato il contratto di locazione tra parenti o affini entro il secondo grado o con il coniuge non legalmente separato;

di impegnarsi e obbligarsi, nel caso in cui vengano a mancare una delle condizioni sopra indicate, a restituire entro giorni 10 il contributo assegnato.

CHIEDE:

che il versamento del contributo concesso così come previsto dall'art. 11 della Legge n. 431 del 09.12.1998 sia effettuato nel modo seguente:

☐ Accredito sul C.C. Bancario

CODICE IBAN

[illegible]

a me intestato

oppure

Intestato al seguente componente nucleo familiare

Nome e Cognome nato/a a

il _____ residente in _____, Via _____

Codice Fiscale .

Alla domanda si allega la seguente documentazione:

Dichiarazione ISEE
fotocopia del codice fiscale
fotocopia del documento di identità in corso di validità
fotocopia del contratto di locazione regolarmente registrato di unità immobiliari di proprietà privata o pubblica
eventuale fotocopia del modulo di pagamento della tassa annuale all'agenzia delle entrate che accerta l'avvenuto rinnovo della locazione per l'anno in corso
fotocopia di un regolare titolo di soggiorno (solo per gli immigrati).

Luogo e data _____ FIRMA _____

AUTORIZZA

Il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento europeo per la protezione dei dati personali n. 2016/679.

Luogo e data _____ FIRMA _____