**COMUNE di ROMANA**

**Provincia di Sassari**

# *Via Roma, 50 – Romana – Tel. 079/925013 – Fax 079/925241*

*Sito:* [*www.comune.romana.ss.it*](http://www.comune.romana.ss.it) *- E Mail* *servizisociali@comune.romana.ss.it*

## Servizio Socio – Culturale

Al Responsabile del Servizio Socio Culturale

Comune di Romana

E-mail: protocollo@comune.romana.ss.it

 Pec: protocollo@pec.comune.romana.ss.it

Il/La sottoscritto/a:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME |  | NOME |  |
| LUOGO DI NASCITA |  | DATA DI NASCITA |  |
| CODICE FISCALE |  |
| INDIRIZZO N. CIVICO |  |
| COMUNE |  | CAP |  | PROV |  |
| TELEFONO |  | CELLULARE |  |
| EMAIL |  |

**CHIEDE**

di partecipare al Bando di cui all’oggetto, ai sensi dell’art. 11 della L. n. 431 del 09.12.1998 “**Fondo Nazionale per il sostegno all’accesso alle abitazioni in locazione” per l’annualità 2024**

A tal fine, **sotto la propria responsabilità, ai sensi dell’articolo 46** (dichiarazione sostitutiva di certificazione) e dell’articolo 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del DPR 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i.),

1. **DICHIARA**
2. **(BARRARE LE CASELLE)**
3. **1 (requisiti di residenza/cittadinanza)**
* di essere residente nel Comune di Romana (SS);
* che il contratto di locazione per il quale si richiede il contributo è regolarmente registrato presso l’Agenzia delle Entrate e riferito ad un alloggio adibito ad abitazione principale, corrispondente alla residenza anagrafica del richiedente (tale condizione deve sussistere per il periodo al quale si riferisce il contratto di locazione);
* di essere cittadino italiano o di uno stato aderente all’Unione Europea;
* di essere cittadino di altro Stato extraeuropeo in possesso di carta o permesso di soggiorno (così come risulta da certificazione allegata);
* che il proprio nucleo familiare anagrafico è così composto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Cognome e Nome | Luogo di nascita | Data di nascita | Rapporto con il richiedente |
| **1** | **RICHIEDENTE** |  |  | **--------------** |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

**2 (dichiarazioni sull’alloggio)**

* di essere conduttore (affittuario) di un alloggio di proprietà pubblica o privata inserito nella categoria catastale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con esclusione degli alloggi di E.R.P. disciplinati dalla L.R. n. 13/89 e degli alloggi inseriti nelle categorie catastali A1, A8 e A9;
* di essere in possesso di un contratto di locazione regolarmente registrato presso l’Ufficio del Registro in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di un alloggio adibito ad abitazione principale, corrispondente alla residenza anagrafica del richiedente;
* che per l’anno **2024** la locazione dell’immobile ha avuto inizio dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per n. mesi \_\_\_\_\_\_;
* di pagare un canone di locazione 2024 di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mensili, al netto degli oneri accessori, per un totale di mesi \_\_\_\_\_\_\_, per un totale annuo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non avere un contratto di locazione per unità immobiliare classificata nelle categorie catastali A1, A8, A9 (lusso, ville, immobili storici);
* di non essere titolare - né il richiedente, né nessun componente il nucleo familiare - di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, ubicato in qualsiasi località del territorio nazionale, ai sensi dell’art. 2, lettera c) della L.R. 13/89;
* che nessuno dei componenti il nucleo familiare ha in essere un contratto di locazione stipulato tra parenti e affini entro il 2° grado, o tra coniugi non separati legalmente;

**4 (altre dichiarazioni)**

* di aver preso visione del Bando e di accettare le norme in esso contenute;
* di essere in una condizione di morosità nell’anno 2024 per n. mesi \_\_\_\_\_\_ per un importo complessivo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_, per la quale richiede che il contributo venga erogato direttamente al locatore interessato a sanatoria della morosità medesima, come indicato in calce al presente modulo.

**DICHIARA**

Di voler ricevere l’eventuale contributo concesso mediante una delle seguenti modalità:

* mandato con quietanza diretta a proprio nome (se di importo inferiore ad € 999,99);
* accredito su conto corrente bancario o postale e intestato a proprio nome - codice IBAN:

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

(scrivere in stampatello ed in modo leggibile - preferibilmente allegare copia dell’IBAN)

**Allega alla presente domanda la seguente documentazione obbligatoria:**

* copia del contratto di locazione dell’immobile regolarmente registrato;
* copia della ricevuta attestante l’avvenuto pagamento della tassa annuale di registrazione in corso di validità (Mod. F. 23 o Mod. RLI) o in alternativa comunicazione da parte del proprietario che attesta la scelta del metodo “cedolare secca” per il pagamento delle tasse sul contratto di locazione;
* copia delle ricevute di pagamento del canone di locazione relative all’annualità 2024 regolarmente versate al momento della presentazione della domanda (le ricevute mancanti dovranno essere consegnate entro il 15/01/2025);
* copia della carta o permesso di soggiorno (per gli immigrati appartenenti ad uno stato non europeo);
* copia del documento di identità del dichiarante, in corso di validità;
* copia dell’Attestazione ISEE ordinario del nucleo familiare in corso di validità o DSU;

Ogni successiva variazione riguardante cambio di residenza, modalità di erogazione contributo deve essere tempestivamente comunicata.

Romana, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

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

**CONSENSO TRATTAMENTO DATI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dichiara di avere ricevuto, letto ed approvato l’informativa in materia di trattamento dei dati personali di seguito riportata, ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 (G.D.P.R.), di averne recepito i principi nonché di aver appreso i propri diritti e la modalità con cui potranno essere fatti valere nell’ambito del trattamento dei propri dati personali e con la sottoscrizione esprime liberamente, manifestamente ed inequivocabilmente il proprio consenso al trattamento medesimo con le modalità e per le finalità di cui all’informativa sopra citata.

Romana, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

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

**SOLO PER LE SITUAZIONI DI MOROSITÀ**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ richiede, al fine di far fronte alle situazioni di morosità e quindi impossibilitato/a a presentare la documentazione attestante l’avvenuto pagamento, ai sensi e nei modi indicati nel comma 3 dell’articolo 11 della L. n. 431/1998, che il contributo venga erogato direttamente al locatore interessato a sanatoria della morosità medesima, dichiarando altresì di aver provveduto a darne dovuta informazione allo stesso.

Dati del locatore:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME |  | NOME |  |
| LUOGO DI NASCITA |  | DATA DI NASCITA |  |
| CODICE FISCALE |  |
| INDIRIZZO N. CIVICO |  |
| COMUNE |  | CAP |  | PROV |  |
| TELEFONO |  | CELLULARE |  |
| EMAIL |  |

**CHIEDE** **INOLTRE**

che il pagamento del contributo venga erogato direttamente al locatore interessato a sanatoria della morosità medesima mediante accredito sul **C.C. Bancario a lui intestato e/o cointestato** presso il seguente Istituto di Credito\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CODICE IBAN:**

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

Romana, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

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

Firma per presa visione e accettazione del locatore

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

Allegare copia del documento di identità del locatore