

Il/La _____ sottoscritt _____ nato/a a _____ il
_____/_____/_____

residente in Domus de Maria Via _____

n° _____ tel. _____

C.F. _____

chiede di poter beneficiare del contributo ad integrazione del canone di locazione di cui all'art. 11 della L 431 del 09.12.1998 "Fondo Nazionale per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione" - annualità 2021.

A tal fine, consapevole delle sanzioni civili e penali previste dalla legge per coloro che rendono attestazioni false, sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445,

DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato aderente all'Unione Europea;
- di essere cittadino extracomunitario in possesso di permesso/carta di soggiorno ai sensi del D.Lgs n° 286/98.
- di possedere la residenza anagrafica nel Comune di Domus de Maria e precisamente nell'alloggio per il quale si chiede il contributo sito in Via _____ n° civico _____ a Domus de Maria;
- di essere titolare di un contratto di locazione ad uso residenziale relativo ad un alloggio di proprietà privata sito nel Comune di Domus de Maria e regolarmente registrato o depositato per la registrazione in data _____ presso il Ministero delle Finanze - l'Ufficio delle Entrate di _____.
- che il contratto di locazione di che trattasi:
 - A) non ha natura transitoria;
 - B) non è stato stipulato tra parenti ed affini entro il secondo grado, o tra coniugi non legalmente separati.
- che l'alloggio di che trattasi:
 - non viene classificato tra alloggi inseriti nelle seguenti categorie catastali: A/1 - A/8 - A/9.
 - è occupato a titolo di abitazione principale o esclusiva e corrisponde alla propria residenza anagrafica.
- di non percepire, per lo stesso titolo, contributi da parte dell'Amministrazione Comunale o da qualsiasi altro Ente.
- che nessun componente il nucleo familiare di appartenenza è titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, ai sensi dell'art. 2 della L R. n° 13/89 sito in qualsiasi località del territorio nazionale.
- che il proprio nucleo familiare risulta composto come di seguito indicato:

COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA o AFFINITA'	PROFESSIONE
			<i>richiedente</i>	

- Di essere in possesso di un'attestazione ISEE 2021 pari a € _____ -
- Che l'importo annuo del canone di locazione è di € _____
- Di aver preso visione del Bando di selezione per poter beneficiare del contributo ad integrazione del canone di locazione di cui all'art. 11 della Legge 431 del 09.12.1998 "Fondo Nazionale per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione", annualità 2021 e di accettare le norme in esso contenute.
- Di essere consapevole delle responsabilità penali previste ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci.
- Di allegare alla presente domanda/dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà la seguente documentazione SE NON GIA' AGLI ATTI DELL'UFFICIO:
 1. copia fotostatica di un documento di identità del richiedente;
 2. copia fotostatica Attestazione ISEE 2021 in corso di validità;
 3. copia fotostatica del contratto di locazione dell'immobile registrato ed in corso di validità;
 4. (solo per i cittadini extracomunitari) permesso/carta di soggiorno.
 5. **Per l'ammissibilità alla Fascia Covid, ai sensi dell'art. 1, comma 4 del DM n. 290 del 19/7/2021, i richiedenti devono presentare una autocertificazione (come da modello allegato)** nella quale dichiarino di aver subito, in ragione dell'emergenza Covid-19, una perdita del proprio reddito IRPEF superiore al 25%. Come disposto dal comma 5 del medesimo decreto, la riduzione del reddito può essere certificata anche attraverso l'ISEE corrente o, in alternativa, mediante il confronto tra le dichiarazioni fiscali 2021/2020.

Domus de Maria, _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Dichiaro altresì di essere informato che ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs 30.06.2003, n° 196 e ss.mm.ii. che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il Dichiarante _____

Il sottoscritto chiede, inoltre, che il pagamento del contributo venga effettuato tramite:

- contanti presso la Tesoreria Comunale " Banco di Sardegna" di Domus de Maria (se di importo inferiore a € 1.000)
- accreditato sul c.c. bancario/postale , intestato/cointestato al richiedente (se di importo uguale o superiore a € 1.000)

CODICE IBAN _____

**SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE ENTRO IL 10/11/2021 –
CONSEGNA PREVIO APPUNTAMENTO TELEFONICO AL 0709235015/int.3**