

**Al Comune di Maracalagonis  
Servizio Giuridico Sociale  
Ufficio Politiche Sociali**

**OGGETTO: ISTANZA PER L'ASSEGNAZIONE DEI CONTRIBUTI PER IL SOSTEGNO ALL'ACCESSO ALLE ABITAZIONI IN LOCAZIONE – ART. 11 LEGGE 431 DEL 9 DICEMBRE 1998 – D.M. LL. PP. ANNUALITA' 2016.**

**DA PRESENTARSI TASSATIVAMENTE ENTRO IL 13/08/2016**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Maracalagonis Prov. CA, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ N. cellulare \_\_\_\_\_ presa visione del bando di  
concorso in data \_\_\_\_\_ per l'assegnazione di contributi ad integrazione dei canoni di  
locazione per l'anno 2016, indetto ai sensi dell'art. 11 della Legge n. 431/1998 e ss.mm.ii,

**CHIEDE L'ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO DI CUI ALL'OGGETTO**

A tal fine allega la documentazione richiesta e ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate ed informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii., che i dati personali raccolti saranno finalizzati esclusivamente all'istruttoria del procedimento relativo alla presente domanda e che il conferimento dei dati stessi è obbligatorio e l'eventuale rifiuto a fornirli comporta l'esclusione automatica dalla graduatoria

**DICHIARA**

**(barrare obbligatoriamente le voci che interessano)**

- ☐ Di essere cittadino italiano;
- ☐ Di essere cittadino in uno Stato aderente all'Unione Europea;
- ☐ Per gli **immigrati extracomunitari**: di essere **residente** da almeno:
  - ☐ **dieci anni nel territorio nazionale oppure**
  - ☐ **cinque anni nella Regione Sardegna;**
- ☐ Di essere **residente da almeno un anno nel Comune di Maracalagonis al momento della pubblicazione del Bando pubblico per l'assegnazione dei contributi in oggetto** – Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ e di risiedere effettivamente nell'immobile per il quale richiede il contributo;
- ☐ Di **impegnarsi a comunicare ogni successiva variazione di residenza** (anche ai fini della liquidazione delle provvidenze dovute);
- ☐ Di avere una **pratica anagrafica migratoria in corso**. Data di presentazione della richiesta di iscrizione anagrafica o di cambio di domicilio presso l'Ufficio Anagrafe del Comune di Maracalagonis: \_\_\_\_\_;
- ☐ Di essere titolare di un contratto di locazione ad uso residenziale di unità immobiliare di proprietà privata sita nel Comune di Maracalagonis, occupata a titolo di abitazione principale o esclusiva, corrispondente alla residenza anagrafica del dichiarante, con la seguente tipologia:

☐ concordato (durata minima 3 anni + 2)<sup>1</sup>;

☐ libero (generalmente la durata è fissata in 4 anni + 4)<sup>2</sup>, regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate.

☐ Di essere titolare di un contratto di locazione ad uso residenziale di unità immobiliare di proprietà pubblica, destinate alla locazione permanente, di cui al Decreto ministeriale delle infrastrutture n. 2523 del 27.12.2001, sita nel Comune di Maracalagonis e occupata a titolo di abitazione principale o esclusiva;

Che i dati identificativi dell'alloggio e del contratto sono i seguenti:

☐ Categoria catastale: \_\_\_\_\_;

☐ Contratto di locazione stipulato il \_\_\_\_\_ e registrato all'Ufficio del Registro/Agenzia delle Entrate di Cagliari in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_, Serie \_\_\_\_\_ o depositato per la registrazione in data \_\_\_\_\_;

☐ In regola con le registrazioni annuali;

☐ Canone mensile, al netto degli oneri accessori è di € \_\_\_\_\_, pari a € \_\_\_\_\_ annui.

☐ Detto contratto ha validità dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

☐ Che l'immobile locato non rientra nelle categorie catastali A/1; A/8 e A/9;

☐ Che dal 1 gennaio 2016 a tutt'oggi, o comunque dalla data di stipula del contratto di locazione, se successiva, non si è interrotto il rapporto locativo;

☐ Che il proprio nucleo familiare (le persone presenti nel proprio stato di famiglia) alla data di pubblicazione del bando, è così composto:

N	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela (a)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

<sup>1</sup> Il canone è fissato da un accordo territoriale tra Comune e associazione degli inquilini e dei proprietari.

<sup>2</sup> Il canone è stabilito tra proprietario e locatario.

(a) deve essere indicato il grado di parentela rispetto al richiedente (es. coniuge, convivente, figlio/a a carico/non a carico, fratello/sorella, padre/madre, nonno/a, altro);

☐ Che il **reddito** del proprio nucleo familiare **relativo all'anno 2015**, rilevato mediante l'**attestazione ISEE** nell'anno **2016** è pari a € \_\_\_\_\_ ;

**OPPURE**

**N.B. DICHIARAZIONE DA RENDERE SOLO DA PARTE DI CHI DICHIARA REDDITO "ZERO" O REDDITO INFERIORE AL CANONE DI LOCAZIONE ANNUO SOSTENUTO.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
dichiara sotto la propria responsabilità di non aver percepito nessun reddito nell'anno 2015, ovvero di aver percepito un reddito inferiore al canone annuo di locazione, ma di aver provveduto al pagamento del canone di locazione attraverso aiuti di familiari, conoscenti, contributi erogati dal Comune o da Associazioni di volontariato, altro (è **obbligatorio specificare**):


☐ Di essere un nucleo familiare numeroso (con più di 3 figli): n. \_\_\_\_\_ figli;

☐ Che nel nucleo sono presenti:

☐ n. \_\_\_\_\_ figli fiscalmente a carico secondo la normativa vigente;

☐ n. \_\_\_\_\_ ultrasessantacinquenni. Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_;

☐ n. \_\_\_\_\_ invalidi con invalidità pari o superiore al 74%;

☐ Che né il sottoscritto, né alcuno dei componenti del proprio nucleo familiare, è titolare: di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, sito in qualsiasi località del territorio nazionale, secondo la definizione dell'art. 2 della L.R. n. 13/1989;

☐ Di non essere titolare di un contratto di locazione stipulato tra parenti ed affini entro il secondo grado o tra coniugi non separati legalmente;

☐ Che né il sottoscritto né altri componenti il nucleo familiare hanno percepito contributi a titolo di sostegno abitativo nell'anno in corso da parte di qualsiasi Ente pubblico, Associazione, Fondazione o altro Organismo;

☐ Di essere consapevole della decadenza dei benefici e delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000;

☐ Di aver preso visione del bando allegato integralmente al presente modulo di domanda e di accettarne, senza condizione o riserva alcuna, tutte le disposizioni;

☐ Di essere informato, ai sensi del D.Lgs. n. 196/20013, che i dati personali forniti verranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento in oggetto e che il conferimento dei dati è obbligatorio, con conseguente automatica esclusione dal beneficio nell'eventualità di rifiuto a fornirli.

☐ Di essere a conoscenza che la presentazione di domande incomplete o predisposte su modulistica differente da quella messa a disposizione del Comune di Maracalagonis o cui

non sia allegata la documentazione richiesta non saranno prese in considerazione, essendo automaticamente escluse.

Il sottoscritto chiede che eventuali **comunicazioni** relative alla presente istanza siano trasmesse al seguente indirizzo:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_

Richiede **che la riscossione dell'eventuale contributo avvenga nel seguente modo:**

- ☐ per cassa presso le Agenzie del Banco di Sardegna;  
☐ accredito sul C/C bancario/postale n. \_\_\_\_\_ presso la  
Banca/Ufficio postale di \_\_\_\_\_ Codice IBAN: \_\_\_\_\_

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

**Delega (mediante atto notarile)** alla riscossione **per cassa** dell'eventuale contributo spettante  
il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ a

\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in data \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente a

Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**N.B. La delega si intende esclusivamente per riscossioni per cassa e dev'essere fatta  
esclusivamente mediante atto notarile, da allegare alla presente domanda  
(Si prega indicare i dati richiesti con scrittura chiara e leggibile).**

**ALLEGATI (OBBLIGATORI, PENA L'ESCLUSIONE):**

- ☐ COPIA DEL **CONTRATTO DI LOCAZIONE** DELL'IMMOBILE IN QUESTIONE, IN CORSO DI VALIDITA' E REGOLARMENTE REGISTRATO;  
☐ COPIA DELLA **RICEVUTA DEL VERSAMENTO DELL'IMPOSTA ANNUALE DI REGISTRAZIONE RELATIVA ALL'ULTIMO ANNO** (MOD. F23 IN CORSO DI VALIDITA');  
☐ EVENTUALE ATTESTATO, IN ORIGINALE O COPIA CONFORME, RILASCIATO AL LOCATARIO DA PARTE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PER COLORO CHE HANNO ADERITO AL REGIME FISCALE DELLA "**CEDOLARE SECCA**";  
☐ COPIA DI **DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'** (CARTA DI IDENTITA', PATENTE DI GUIDA) E DEL **CODICE FISCALE** DEL RICHIEDENTE;  
☐ PER I **CITTADINI EXTRACOMUNITARI CERTIFICATO STORICO DI RESIDENZA DA ALMENO DIECI ANNI NEL TERRITORIO NAZIONALE OVVERO DA ALMENO CINQUE ANNI NELLA REGIONE SARDEGNA** ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO (D.L. 25/06/2008, N. 112, CAPO IV ART. 11, CONVERTITO IN L. 06/08/2008, N. 133).  
☐ **CERTIFICAZIONE MEDICA**, RELATIVA A INVALIDI PRESENTI NEL NUCLEO FAMILIARE ATTESTANTE LA PERCENTUALE DI INVALIDITA' PARI O SUPERIORE AL 74%;  
☐ EVENTUALE **DELEGA NOTARILE PER LA RISCOSSIONE PER CASSA**;  
☐ PER I CONIUGI SEPARATI LEGALMENTE **COPIA DELLA SENTENZA DI SEPARAZIONE**, CONFORME ALL'ORIGINALE;  
☐ **ATTESTAZIONE ISEE 2016**, COMPLETA DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA (DSU), **RIFERITA AI REDDITI IMPONIBILI DI TUTTI I COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE DEL RICHIEDENTE, PERCEPITI NELL'ANNO 2015;**  
☐ **ALTRO** (da indicare) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante  
(firma per esteso e leggibile)

## **AVVERTENZE:**

- ✓ Gli **originali** ovvero le **copie conformi delle ricevute di pagamento** (con apposta la data, il numero progressivo e la firma leggibile del locatore, nonché marca da bollo da € 2,00) del canone di locazione relative all'anno 2016, **dovranno essere presentare entro e non oltre il 31 Marzo 2017**; in mancanza delle suddette ricevute si può produrre **dichiarazione liberatoria** rilasciata dal proprietario dell'immobile presso cui si risiede.

***N.B. le ricevute non dovranno essere allegate al momento della presentazione della domanda, ma presentate in unica soluzione a far data dal gennaio 2017.***

Nel caso di mancata presentazione delle ricevute entro il mese di marzo 2017, al momento della liquidazione del contributo, il Comune darà corso alla revoca dei benefici concessi ed all'attivazione delle conseguenti azioni di recupero delle somme erogate.

- ✓ **A norma di legge, l'Amministrazione si riserva la facoltà di fare eseguire le opportune indagini sulla veridicità delle dichiarazioni presentate.**
- ✓ **Le dichiarazioni non rispondenti al vero, oltre a comportare la decadenza dal beneficio richiesto, verranno perseguite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.**
- ✓ **Per quanto non espressamente previsto nella presente domanda, si rinvia al Bando.**