



Amministrazione destinataria

Regione Sardegna

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

## Domanda di erogazione di contributo economico per affitto

*Ai sensi della Legge 09/12/1998, n. 431*

**anno**

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

Preso visione del bando di concorso per ottenere i contributi ad integrazione dei canoni di locazione,

**CHIEDE**

l'assegnazione del contributo ad integrazione dei canoni di locazione per il proprio nucleo familiare per l'anno in premessa.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

### 1. Componenti del nucleo familiare oltre al sottoscritto

alla data di presentazione della domanda il proprio nucleo familiare è così composto

**componente n.1**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Rapporto con il richiedente	Professione	Invalidità	%
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**componente n.2**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Rapporto con il richiedente	Professione	Invalidità	%
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**componente n.3**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Rapporto con il richiedente	Professione	Invalidità	%
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**componente n.4**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Rapporto con il richiedente	Professione	Invalidità	%
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**componente n.5**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Rapporto con il richiedente	Professione	Invalidità	%
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### componente n.6

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Rapporto con il richiedente	Professione	Invalità	%
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### componente n.7

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Rapporto con il richiedente	Professione	Invalità	%
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 2. Componenti sessantacinquenni

nel proprio nucleo anagrafico è presente il seguente numero di persone ultra sessantacinquenni

Numero di persone ultra sessantacinquenni nel nucleo familiare
<input type="text"/>

## 3. Componenti invalidi

nel proprio nucleo anagrafico è presente il seguente numero di persone disabili con invalidità pari o superiore al 67%

Numero di persone disabili con invalidità pari o superiore al 67%
<input type="text"/>

## 4. Situazione abitativa

- di non essere assegnatari, né usufruttuari, né proprietari, né conduttori, unitamente a tutti i componenti del nucleo occupante la medesima unità immobiliare, di un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi dell'articolo 2 della Legge Regionale 06/04/1989, n. 13 sito in qualsiasi località del territorio nazionale
- di non essere titolari, unitamente ai componenti il nucleo familiare, di contratto di locazione stipulato tra parenti e affini entro il secondo grado o tra coniugi non separati legalmente
- di essere titolare del contratto di locazione del seguente alloggio adibito ad abitazione principale, regolarmente registrato e in regola con il pagamento annuale dell'imposta di registro o in regime di "cedolare secca", corrispondente alla residenza anagrafica
  - di proprietà privata
  - di proprietà pubblica di cui al Decreto Ministeriale 27/12/2001, n. 2523

## 5. Contratto di locazione

### dati del proprietario

Nominativo/Ragione sociale

Codice Fiscale

### dati del contratto di locazione

Durata in anni

Data di decorrenza

Scadenza contratto

Pagamento

- pagamento dell'ultima registrazione del contratto in data

Data pagamento

- cedolare secca

Tipologia di contratto

- 4+4

- 3+2

- studente

- altro (specificare)

Canone mensile da contratto riferito all'anno in premessa (escluse le spese di condominio ed altre spese accessorie)

€

## 6. Altri benefici

- di non beneficiare, unitamente a tutti i componenti del nucleo familiare, di alcun contributo pubblico, erogato in qualsiasi forma, a titolo di sostegno abitativo da un qualunque ente, relativo allo stesso periodo temporale
- di percepire altre forme di provvidenze finalizzate al pagamento del canone di locazione

RDC (specificare la quota destinata al pagamento del canone)

€

Tipologia altro contributo

Importo

€

€

€

## 7. Situazione economica

- che, ai fini dell'inserimento nelle fasce di reddito per la conseguente determinazione del contributo, l'attestazione ISEE in corso di validità relativa al proprio nucleo familiare ha valore

Valore ISEE

€

- che ai fini dell'inserimento nella "fascia Covid" dichiara di aver subito in ragione dell'emergenza Covid-19, una perdita del proprio Reddito IRPEF superiore al 25%

**pertanto allega documentazione per ammissione alla fascia Covid (ISEE corrente e/o dichiarazioni fiscali degli anni precedenti)**

### DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che l'eventuale contributo concesso ai sensi del bando, non potrà eccedere la misura massima corrispondente all'importo del canone versato e non potrà essere inferiore a 150,00 €
- di aver preso visione del bando e di accettare integralmente le norme in esso contenute

### CHIEDE INOLTRE

che il pagamento delle somme spettanti sia effettuato nella seguente modalità

- accredito su conto corrente bancario o postale intestato al sottoscritto

Codice IBAN

- carta prepagata intestata al sottoscritto

Codice IBAN

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del contratto di locazione con allegato il versamento dell'imposta di registro (modello F23) o della documentazione relativa all'adesione al regime fiscale della "cedolare secca"
- copia dell'attestazione di invalidità oltre il 67%  
*(da allegare se ci sono state modifiche rispetto a quanto già depositato presso il Comune per altri procedimenti o nel caso in cui la documentazione documentata non sia mai stata depositata)*
- copia della documentazione attestante il pagamento canoni di locazione per l'anno per il quale si chiede il contributo
- autocertificazione per morosità e delega di pagamento a favore del locatore  
*(da compilare a cura del proprietario dell'immobile e sottoscritto per accettazione dal locatario)*
- documentazione per ammissione alla fascia Covid  
*(ISEE corrente e/o dichiarazioni fiscali degli anni precedenti)*
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo	Data	Il dichiarante