

AL COMUNE DI PABILLONIS  
Responsabile Area Socio Culturale  
PABILLONIS

OGGETTO: Richiesta contributo per il pagamento del canone di locazione **anno 2018** - L. 9 dicembre 1998 n. 431 art. 11 e ss.mm.ii.

Il/La Sottoscritto/a ..... nato/a .....  
il ..... (Prov .....) Stato .....  
**residente nel Comune di Pabillonis**, in via .....n. ....Tel .....

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**CHIEDE**

Di essere ammesso al contributo previsto per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione ai sensi dell'art .11 della L. 431/98, per l'anno **2018**.

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni false, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, e della decadenza eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000

**Dichiara**

- Di aver preso visione del bando, contenente i criteri per per l'individuazione dei beneficiari dei contributi per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione di cui alla D.G.R 26/7 del 24/05/2018, approvato con determinazione del Responsabile dell'Area Socio Culturale n. \_\_\_ del \_\_\_\_\_;
- Di essere cittadino Italiano o di uno stato aderente alla Unione Europea, *oppure* di essere cittadino straniero in possesso del permesso di soggiorno, ex art. 5 comma 1 del Dlgs n. 286/98;
- Conduttore di un'abitazione in locazione, con contratto regolarmente registrato, presso l'Ufficio del registro di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- Di essere residente nel Comune di Pabillonis; (*per gli immigrati stranieri*) di essere residente in Italia dal \_\_\_\_\_ ovvero nella Regione Sardegna dal \_\_\_\_\_;
- Che i componenti del proprio nucleo familiare (compreso il richiedente), ai sensi del DPR 30.05.1989 N. 223 art. 4, alla data di pubblicazione del bando sono:

n.	Cognome nome	luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela con il richiedente
1				
2				
3				
4				
5				

- di essere locatario, alla data della presentazione della domanda, di un immobile, di proprietà privata, sito nel Comune di Pabillonis, occupato a titolo di abitazione principale;
- di essere locatario di un immobile di proprietà pubblica di cui al decreto del ministero delle infrastrutture n. 2523 del 27.12.2001 "20.000 abitazioni in affitto"
- che nessun componente il nucleo familiare è titolare del diritto di proprietà, usufrutto uso o abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi dell'art.2 dellaL.R.13/89;

- di non essere titolare di contratto di locazione di unità immobiliari classificate nelle categorie catastali A1, A8 e A9;
- di essere in regola con i pagamenti del canone d'affitto;
- di non essere assegnatario di alloggio ERP ai sensi dell'art. 2 della LR 13/89;
- che nessun componente il nucleo familiare è titolare di diritti di proprietà, usufrutto uso o abitazione nell'ambito del territorio nazionale;
- di non aver stipulato contratto di locazione tra parenti ed affini entro il secondo grado o tra coniugi non separati legalmente;
- che non ha ottenuto l'assegnazione immediata o futura di alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici;
- che il canone di locazione annuo per il 2018 è il seguente € \_\_\_\_\_;
- che il Reddito ISEE del nucleo familiare è il seguente € \_\_\_\_\_;
- che Il CODICE IBAN del proprio conto corrente è il seguente: \_\_\_\_\_;

indirizzo presso il quale desidera ricevere le comunicazioni se diverso dalla residenza

PRESSO.....; VIA ..... N. ....

COMUNE..... PROV. (.....);

Allegati:

- Copia contratto di locazione regolarmente registrato;
- Copia ricevuta di versamento dell'imposta annuale di registrazione relativa all'ultimo anno in corso (F23);
- Certificato ISEE;
- Fotocopia documento d'identità in corso di validità;
- Fotocopia codice fiscale;
- Per i cittadini stranieri:** Certificato storico di residenza da almeno 10 anni nel territorio nazionale o da almeno 5 anni nella regione Sardegna.

Pabillonis li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Si informa che i dati personali e o sensibili saranno trattati esclusivamente per le attività e le finalità sopra indicate, ai sensi del d.lgs 196/2003;

- Acconsento al trattamento dei dati che mi riguardano.

FIRMA

\_\_\_\_\_