Al Comune di Gonnosnò
Ufficio Servizi Sociali

**OGGETTO: Richiesta contributo per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione (legge 9 dicembre 1998, n. 431, art. 11). ANNUALITA' 2025.**

Il/la sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____ nato/a a _____

Prov. (_____) il_____/_____/_____ C.F_____

residente a Gonnosnò (OR) in via _____ n°_____

Tel. _____ E-mail _____

**CHIEDE**

- ❑ l'assegnazione del contributo economico integrativo per il pagamento dei canoni di locazione ai sensi dell'art. 11 della L. n. 431/1998.

A tal fine, consapevole che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali vigenti e comportano la revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base delle dichiarazioni suddette, ai sensi degli artt.46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,

**DICHIARA**

- ❑ di essere cittadino italiano, ovvero cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea, ovvero cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea munito di un permesso di soggiorno o di carta di soggiorno ai sensi degli artt. 5 e 9 del Decreto Legislativo n. 286/98 e sue successive modificazioni ed integrazioni;
- ❑ di essere residente, unitamente a tutti i componenti del nucleo occupante il medesimo alloggio, nel Comune di Gonnosnò;
- ❑ di essere titolare di un contratto di locazione ad uso residenziale di un'unità immobiliare di proprietà privata ubicata nel Comune di Gonnosnò e occupata a titolo di abitazione principale o esclusiva regolarmente registrato presso l'Ufficio del registro, alla data di presentazione della presente domanda;
- ❑ di avere la residenza anagrafica nell'alloggio sopra indicato di cui risulta conduttore;
- ❑ di non essere titolare, né alcuno dei componenti il nucleo familiare, di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, ai sensi dell'art. 2, L.R. n. 13/89, ubicato in qualsiasi località del territorio nazionale;
- ❑ di non essere titolare, né alcuno dei componenti il nucleo familiare, di un contratto di locazione stipulato tra parenti ed affini entro il secondo grado, o tra coniugi non separati legalmente;

- ❑ di non essere titolare di contratti di locazione di unità immobiliari classificate nelle categorie catastali A1 (abitazioni di tipo signorile), A8 (ville) e A9 (palazzi di eminenti pregi artistici e signorili).
- ❑ di aver stipulato con decorrenza _____contratto di locazione ad uso abitativo per l'alloggio ubicato a Gonnosnò in via_____ n. _____;
- ❑ che il suddetto contratto è stato registrato in data _____ presso l'Agenzia delle Entrate (Ufficio del Registro) di _____ con Numero _____;
- ❑ che l'importo annuo del canone di locazione, al netto degli oneri accessori, è di €_____;
- ❑ che il valore ISEE 2025 è pari a €_____;
- ❑ che il proprio nucleo familiare è così composto:

| n. | Nome e cognome e data di nascita | Relazione di Parentela |
|---|---|---|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |

**DICHIARA INOLTRE**

- ❑ che nessuno degli altri componenti il nucleo familiare ha presentato domanda analoga;
- ❑ che il proprio nucleo familiare non è percettore di altri benefici relativi al sostegno per le locazioni;
- ❑ che il proprio nucleo familiare è percettore di altri benefici relativi al sostegno per le locazioni come da ricevute di pagamento allegate (per mensilità e importo) per un totale nel 2025 pari a € _____ erogati da _____;
- ❑ di essere stato titolare di un contratto di locazione nel 2025 nel comune di _____ per i mesi di _____ per un importo di canone annuo di € _____;
- ❑ di aver preso visione dell'Avviso pubblico e di accettare le condizioni dallo stesso stabilite;
- ❑ di essere consapevole che la collocazione in graduatoria non comporterà automaticamente il diritto all'erogazione del contributo riconosciuto;
- ❑ di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 6, comma 3) del D.P.C.M. 07.05.1999, n. 221 nel caso di erogazione del contributo, possono essere eseguiti controlli al fine di accertare la veridicità delle dichiarazioni effettuate;

- ❑ di essere in una condizione di morosità nell'anno 2025 per n. mesi _____ per un importo complessivo di € _____, 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, 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.

**CHIEDE INOLTRE**

che, in caso di ammissione, il contributo venga erogato tramite accredito su conto corrente postale o bancario intestato o cointestato al sottoscritto, sul seguente codice IBAN:

| 2 car. | 2 car. | 1 car | 5 caratteri | 5 caratteri | 12 caratteri |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| **PAESE** | **CHECK** | **CIN** | **ABI** | **CAB** | **N°CONTO** |

**SOLO PER LE SITUAZIONI DI MOROSITÀ**

**Dati del locatore:**

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

**C.C. Bancario intestato e/o cointestato al locatore** presso Istituto di Credito_____

**CODICE IBAN:**

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

**Si allegano i seguenti documenti:**

- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità del richiedente e del suo codice fiscale o del permesso di soggiorno (nel caso di cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea);
- Copia del contratto di locazione dell'immobile regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate;
- Copia della ricevuta di versamento dell'imposta annuale di registrazione relativa all'intero periodo di validità del contratto di locazione (mod. F23) o in alternativa copia della comunicazione attestante l'applicazione del regime della "cedolare secca";
- Copia delle ricevute di pagamento del canone di locazione relative all'anno 2025 quietanzate dal locatore (la firma deve essere apposta per esteso ed essere leggibile) e complete di marca da bollo e dalle quali comunque si evinca il nominativo del locatore, quello del conduttore, l'importo del canone e la causale;
- Attestazione ISEE 2025;
- Copia documento bancario/postale contenente il codice IBAN indicato in domanda;
- Eventuale copia documento bancario/postale contenente il codice IBAN del locatore indicato in domanda, qualora non fosse già stato consegnato al Comune.

Luogo e data_____

Firma del richiedente

_____

## Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Gonnosnò, con sede in Gonnosnò, Via Oristano n. 30, email: protocollo@comune.gonnosno.or.it , pec: protocollo@pec.comune.gonnosno.or.it , tel. 0783931678, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

**Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.**

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella **SARDAT DI BAROLI MARIO**, Via San Saturnino n. 36 - 09170 Oristano, TEL (39) 348 5972663 e-mail: dpo@comune.gonnosno.or.it; Pec: sardat@pec.it

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

L'interessato al trattamento dei dati

..... (Firma per esteso)