

Riservato all'Ufficio N. _____ del _____ <b>FASCIA</b> _____
<b>SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE 11 DICEMBRE 2020</b>

**AL COMUNE DI UTA**

**OGGETTO:** *BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI AD INTEGRAZIONE DEI CANONI DI LOCAZIONE. ANNUALITA' 2020- MENSILITA' MAGGIO-DICEMBRE*

**Il Sottoscritt** \_\_\_\_\_

**nat** a \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**residente in Uta Via** \_\_\_\_\_ **n°** \_\_\_\_\_ **Tel.** \_\_\_\_\_

(obbligatorio)

### **CHIEDE**

La concessione del contributo integrativo, per il pagamento del canone di locazione, previsto dal fondo nazionale per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione istituito ai sensi dell'art. 11 della Legge 09.12.1998 n°431 e dal Decreto del Ministero Lavori Pubblici dd. 07.06.1999.

**A tal fine consapevole che:**

- Le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445;
- In caso di dichiarazioni false o non più rispondenti al vero, decadrebbe immediatamente dall'eventuale beneficio acquisito ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

### **DICHIARA**

Ai sensi degli articoli 46-47 del D.P.R. n. 445/2000

- 1)  di essere residente nel Comune di Uta, alla data di pubblicazione del presente bando, nell'alloggio per il quale chiede contributo;
- 2)  di possedere (**per gli immigrati**) un regolare titolo di soggiorno;
- 3)  di essere titolare di contratto di locazione ad uso abitativo relativamente all'immobile, **di proprietà privata, del Sig.** \_\_\_\_\_ sito in Uta  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ regolarmente registrato al n° \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso l'Ufficio del Registro di Cagliari (*allegare copia modello F 23*);
- 4)  che l'ammontare **annuale** del canone di locazione al netto degli oneri accessori relativo all'anno **2020** è di: € \_\_\_\_\_ (diconsi \_\_\_\_\_); (*produrre le ricevute dell'avvenuto pagamento, riferite al periodo maggio- dicembre 2020*);
- 5)  di non essere titolare di contratti di locazione di unità immobiliari classificate nelle categorie catastali A1, A8, A9;
- 6)  che nessun componente del nucleo familiare risulta titolare del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo, ai sensi dell'art. 2 della L.R. 13/89;
- 7)  che il contratto di locazione **non è stipulato** tra parenti e affini entro il secondo grado o tra coniugi non separati legalmente;
- 8)  di **non beneficiare** di altri contributi per gli stessi fini, provenienti da programmi d'intervento simili  
-ovvero  
 di **beneficiare per l'anno 2020** di altri contributi o rimborsi di sostegno alla locazione:  
**- Reddito di Cittadinanza per i seguenti importi:**  
**gennaio** € \_\_\_\_\_ **febbraio** € \_\_\_\_\_ **marzo** € \_\_\_\_\_ **aprile** € \_\_\_\_\_  
**-altro** (specificare)  
Ente erogatore \_\_\_\_\_ Tipologia \_\_\_\_\_ contributo/rimborso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per complessivi € \_\_\_\_\_;

- 9) Che nel proprio nucleo familiare  sono -  non sono presenti ultrassessantacinquenni e/o disabili;  
 10) Che il proprio nucleo familiare è composto dalle seguenti persone:

\* Precisare nello spazio apposito se si tratta di (D) dichiarante – (C) coniuge – (F) figlio – (G) genitore – (A) altro.

Grado di parentela	Cognome e nome	Luogo e data di nascita
Dichiarante		

- Di essere a conoscenza che, nel caso di concessione del contributo integrativo per il pagamento del canone di locazione, potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite (effettuati da parte della Guardia di Finanza), presso gli istituti di credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare e che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità delle situazioni familiari dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali, con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze.

- Il sottoscritto dichiara inoltre di acconsentire al trattamento dei dati personali e di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n.196 del 30/07/2003 e del GDPR 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**ALLEGA :**

- Copia fotostatica del contratto di locazione regolarmente registrato;
- Ricevute originali corredate da relativo bollo, o bonifici bancari (senza bollo), attestanti il regolare pagamento del canone di locazione riferite ai mesi compresi tra maggio e dicembre 2020 (la ricevuta di dicembre se non ancora prodotta può essere presentata entro il mese di gennaio 2021);
- Copia della ricevuta di versamento dell'imposta di registro sul contratto di locazione relativa all'intero anno 2020 (mod. F23), o copia di adesione al Decreto Leg.vo 23/2011 art. 3 "Cedolare secca" (in caso di difficoltà ad effettuare il suddetto pagamento a causa della situazione di emergenza COVID 19 tale ricevuta può essere presentata successivamente);
- Certificazione ISEE in corso di validità, attestante la situazione reddituale del nucleo familiare;
- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante;
- Fotocopia codice fiscale del dichiarante;
- Fotocopia di permesso di soggiorno (solo per gli immigrati);
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante di non usufruire della quota destinata all'affitto del "reddito di cittadinanza" (*Allegato A*);
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio resa dal **proprietario dell'immobile** (locatore) attestante la regolarità dei pagamenti per l'anno 2020, con allegata fotocopia della carta d'identità del dichiarante (il proprietario dell'abitazione), attraverso la compilazione di apposito modulo (*Allegato B*);
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante la perdita superiore al 20% del reddito a causa dell'emergenza COVID 19 (solo per coloro che possiedono un ISEE non inferiore a € 14.162,00 e non superiore a € 35.000,00 (*Allegato C*).

Per nuclei caratterizzati da situazioni particolari, in aggiunta a quanto sopra:

Attestato della Commissione Medica comprovante lo stato di handicap grave e/o certificazione dell'invalidità civile;

Uta \_\_\_\_\_

IN FEDE

\_\_\_\_\_

## Informativa Privacy

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

### DICHIARA

• di essere informato, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016 del 27 aprile 2016, che i dati personali, acquisiti con la presente istanza:

- a) sono forniti per determinare le condizioni di ammissibilità del richiedente al servizio in oggetto;
- b) potranno essere trattati anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla presente istanza;

Titolare del trattamento dei dati, ai sensi dell'articolo 4 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016, è l'Amministrazione comunale di Uta, che riceve la domanda e valuta i requisiti soggettivi di ammissione, i cui dati di contatto sono riportati sul sito istituzionale;

Il dichiarante può richiedere, in qualunque momento al Comune di Uta, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento ai sensi del Regolamento UE del 27 aprile 2016, n. 679 e s.m.i nonché, proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali ai sensi del medesimo Regolamento.

Il rifiuto o l'opposizione al trattamento dei dati contenuti nella presente istanza non consentirà di accedere al servizio.

Il Responsabile della Protezione dei dati o "Data Protection Officer" (RPD o DPO), nominato dal Comune di Uta (per maggiori approfondimenti su nomina e compiti vedi artt. 37-39 "GDPR), è contattabile al seguente recapito: email: [dpo@comune.uta.ca.i](mailto:dpo@comune.uta.ca.i)

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_