

Al Responsabile dell'Area Politiche Sociali
del Comune di Serramanna

OGGETTO: Domanda di contributo integrativo per l'accesso alle abitazioni in locazione di cui all'art. 11 della L. 9/12/1998, n. 431 per l'anno 2024.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ Prov. _____, residente a Serramanna in via _____
n. _____ Tel. n. _____/_____ Codice fiscale _____,
email _____

in qualità di titolare di contratto di locazione ad uso residenziale di unità immobiliare sita nel Comune di Serramanna – stesso indirizzo della residenza – ovvero in qualità di _____ in merito al titolare del contratto di locazione

DICHIARA

- di aver preso visione di tutte le condizioni nessuna esclusa di ammissibilità e di esclusione presenti nel bando approvato con Determinazione del Responsabile dell'Area n. _____ Del 9/10/2024 per l'anno in corso e per quanto in esso non previsto, dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 28/11 del 31/07/2024;

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo ad integrazione del canone di locazione di cui all'art. 11 della L. 431 del 09.12.1998 *Fondo Nazionale per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione annualità 2024.*

A tal fine, consapevole delle sanzioni civili e penali previste dalla legge per coloro che rendono attestazioni false, **dichiara** sotto la propria responsabilità che i dati forniti sono completi e veritieri:

(Dichiarazione sostitutiva art. 46 – 47 e 76 D.P.R. 28/12/2000, N.445)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ Prov. _____, residente a
Serramanna in via _____ n. _____

D I C H I A R A

di essere (contrassegnare con una *X* l'apposita casella)

- Cittadino italiano;
- Cittadino immigrato, appartenente ad uno Stato dell'Unione Europea o, se non appartenente all'Unione Europea in possesso di regolare carta o permesso di soggiorno;
- Titolare di contratto di locazione regolarmente registrato ed in corso di validità per un alloggio ad uso abitativo, sito nel Comune di Serramanna, corrispondente alla residente anagrafica del richiedente, *con esclusione* degli alloggi E.R.P. disciplinati dalla L.R. n. 13/89 e degli alloggi inseriti nelle categorie catastali A/1, A/8 e A/9,:
- Ubicazione dell'immobile: _____
- Proprietario dell'immobile: _____
- Data di stipula del contratto: _____
- Estremi della registrazione: N° _____ SERIE _____
- Registrato presso l'Agenzia delle Entrate di: _____
- Data registrazione del contratto: _____
- Decorrenza del contratto: _____
- Scadenza contratto: _____
- Ammontare mensile canone di locazione € _____

- Di non essere titolare**, né il richiedente, né nessun componente il nucleo familiare, di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, nell'ambito del territorio del Comune di Serramanna e in sito in qualsiasi località del territorio nazionale, ai sensi dell'art. 2 lettera c) L.R. n. 13/89;
- Di non essere titolare**, né il richiedente, né nessun componente il nucleo familiare, di diritti di cui al precedente punto su uno o più alloggi, anche se inadeguati ed ubicati in qualsiasi località;
- Che tra** il sottoscritto locatario ed il locatore non esiste alcun rapporto di parentela o affinità entro il 2° grado, o matrimonio;
- Che l'importo** del canone annuo di locazione relativo all'anno 2024, al netto degli oneri accessori, è di € _____;
- Di essere** in regola con il pagamento dell'imposta di registro;
- Che l'I.S.E.E. 2024** (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) - risultante dalla DSU (dichiarazione sostitutiva unica) **in corso di validità è pari a €** _____;
- Di non beneficiare**, unitamente a tutti i componenti del nucleo familiare utilizzatore del medesimo alloggio, di altri contributi e/o provvidenze comunque finalizzate al pagamento del canone di locazione,

per l'intero anno 2024;

Di beneficiare, unitamente a tutti i componenti del nucleo familiare utilizzatore del medesimo alloggio, di altri contributi e/o provvidenze comunque finalizzate al pagamento del canone di locazione, per l'intero anno 2024, oppure per i mesi di _____ un importo mensile pari a €._____ relativo a _____(ES. A.D.I.);

Che il proprio nucleo familiare, alla data di pubblicazione del bando comunale, è composto anagraficamente da n. _____ persone come di seguito indicato (* precisare nello spazio apposito se si tratta di (D) Dichiarante, (C.) Coniuge, (Co) Convivente, (F) figlio, (G) Genitore, (A) Altro è così composto:

	*	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Attività	
1	D				
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Di essere residente nel Comune di Serramanna per l'anno in corso oppure dal ____/____/2024 fino alla data odierna nell'abitazione per la quale si chiede il contributo;

Di essere consapevole che l'ammontare del contributo potrebbe essere inferiore al previsto in considerazione del fatto che i trasferimenti della RAS al Comune sono insufficienti rispetto al fabbisogno accertato;

Di impegnarsi a presentare entro gennaio 2025 le copie di tutte le ricevute relative al pagamento dei canoni mensili di locazione per i mesi gennaio/dicembre 2024 e per i richiedenti in situazione di morosità la Delega di pagamento in favore del proprietario;

Di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune di Serramanna, Ufficio Servizi Sociali, ogni evento che determini la variazione dei requisiti richiesti per beneficiare dei contributi in oggetto;

Di aver preso visione del bando e di accettare le norme in esso contenute.

Serramanna, _____

FIRMA

Il/La sottoscritto/la ad integrazione della presente domanda, allega la seguente documentazione:

