SCADENZA 27.11.2025

SPETT.LE **COMUNE DI SAN NICOLO' D'ARCIDANO**
PIAZZA DELLA LIBERTA' 1
09097 SAN NICOLO' D'ARCIDANO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AL BANDO PERMANENTE PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI PER IL SOSTEGNO ALLA LOCAZIONE - LEGGE 9 DICEMBRE 1998, N. 431, ART. 11

ANNO 2025

I/L sottoscritt* _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| telefono _____

e-mail _____

TITOLARE del contratto di locazione/sublocazione stipulato il _____ con:

_____ codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

_____ codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

registrato presso l'Ufficio del Registro di _____ il _____

al numero _____ /serie _____**.**

Scadenza contratto: _____

e riferito all'alloggio di **edilizia ☐ pubblica ☐ privata sito nel Comune di San Nicolò d'Arcidano** e identificato dai seguenti riferimenti catastali:

- Foglio _____ Particella/Mappale _____ Subalterno (Sub) _____
- categoria catastale: _____ occupata a titolo di abitazione principale;

CHIEDE

di poter partecipare al bando permanente per l'assegnazione dei contributi per il sostegno alla locazione ai sensi dell'art. 11 della L. 431/98. A tal fine, consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui può andare incontro in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art.11, comma 3 del D.P.R. 403/98, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

a tal fine

DICHIARA

(barrare le caselle che interessano)

☐ di aver preso visione e di accettare integralmente il bando permanente per l'assegnazione di contributi per il sostegno alla locazione **per l'anno 2025**;

☐ di essere consapevole che i propri dati personali saranno trattati e tutelati ai sensi del Regolamento UE 2016/679

☐ di essere cittadin* italian* o di uno Stato appartenente all'Unione Europea;

oppure

☐ di essere cittadin* di Stato non aderente all'Unione Europea in possesso di regolare titolo di soggiorno;

☐ che egli stesso e nessuno dei componenti il nucleo familiare è titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione di altro immobile nell'ambito del territorio nazionale;

oppure

☐ che egli stesso e/o alcuni componenti il nucleo familiare è titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione di altro immobile nell'ambito del territorio nazionale ma che lo stesso non è fruibile e/o non è adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare ai sensi dell'art. 2 della L. 13/89 (***compilare l'allegato C***);

☐ di occupare/aver occupato l'immobile a titolo di abitazione principale corrispondente alla residenza anagrafica del nucleo familiare dal **01.01.2025** al **_____** ;

☐ che l'immobile oggetto della richiesta non appartiene alle categorie catastali A1 (abitazione di tipo signorile) - A8 (ville) - A9 (castelli);

☐ che il contratto di locazione non è stato stipulato tra parenti né affini entro il secondo grado o tra coniugi non separati legalmente;

☐ che il canone di locazione, al netto degli oneri accessori (quali ad esempio: spese condominiali, bolli, commissioni bancarie, spese di registro, etc.), è pari a € _____[1] mensili, per un importo complessivo annuo di € _____;

☐ che all'interno del proprio nucleo familiare è presente almeno un componente:
- ☐ ultra sessantacinquenne;
- ☐ disabile con invalidità superiore al 67%;
- ☐ portatore di invalidità di cui all'art. 3 comma 3 della Legge n° 104/92;
- ☐ minorenne;

☐ che il valore I.S.E.E.[2] del nucleo familiare certificato nell'anno 2025 è pari a € _____;

☐ di essere in regola con il pagamento dell'imposta di registro;

oppure

☐ di aver optato per la cedolare secca;

☐ di essere in regola con i pagamenti dei canoni d'affitto mensili;

oppure

☐ di aver pagato regolarmente l'affitto fino al mese di _____ e di trovarsi attualmente in situazione di morosità nei confronti del locatore. Al fine di risolvere la situazione di morosità il sottoscritto CHIEDE che l'eventuale beneficio venga erogato direttamente al locatore a concorrenza del debito e si impegna ad allegare la dichiarazione di volontà del locatore stesso all'accettazione del beneficio quale acconto o saldo della morosità (***Allegato D***);

[1] Qualora il canone annuo sia stato adeguato ai sensi di legge e risulti pertanto diverso da quello indicato nel contratto è necessario allegare alla domanda la comunicazione di adeguamento ricevuta dal locatore.

[2] L'attestazione a cui si fa riferimento non deve presentare annotazioni e/o difformità.

☐ di essere consapevole che saranno eseguiti controlli a campione diretti ad accertare la veridicità della situazione familiare e confronti dei dati reddituali e patrimoniali dichiarati e che a seguito delle verifiche il Comune procederà all'esclusione dal beneficio delle domande che contengono dichiarazioni mendaci;

☐ che né il sottoscritto, né altri componenti del nucleo familiare fruiscono di contributi concessi per gli stessi fini di cui alla presente domanda, provenienti da programmi di intervento simili;

oppure

☐ di essere beneficiario di altri contributi vincolati al pagamento dell'affitto per un importo complessivo per l'anno 2025 di € _____;

EVENTUALE ULTERIORE DICHIARAZIONE

da compilare nel caso in cui il nucleo familiare, nel corso del 2025, si sia trasferito in un altro Comune, sempre in un'abitazione in locazione, e intenda richiedere il rimborso anche nel nuovo comune di residenza (barrare le caselle che interessano)

che nel corrente anno il sottoscritto o un membro del nucleo familiare ha stipulato/stipulerà un regolare contratto di locazione anche nel Comune di _____ ed ha già presentato o ha intenzione di presentare richiesta di contributo per il periodo dal _____ al _____

Il contratto prevedeva/prevederà un canone mensile di € _____[3] per una spesa complessiva annua di € _____.

Nel caso in cui il titolare del contratto sia diverso dal richiedente si prega di indicare anche:

nome e cognome del titolare del contratto: _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CHIEDE

che la riscossione dell'eventuale contributo avvenga con la seguente modalità:

☐ accredito in conto corrente o altra tipologia simile (no libretto postale)

istituto di credito _____

intestato a _____

IBAN |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

oppure

☐ direttamente al locatore così come indicato nell'Allegato C

San Nicolò d'Arcidano li _____

_____

(Firma)

[3] come già specificato si dovrà indicare il canone di locazione, al netto degli oneri accessori (quali ad esempio: spese condominiali, bolli, commissioni bancarie, spese di registro, etc.)

ALLEGATI

- ☐ copia del documento di identità in corso di validità e, nel caso di cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea, copia del titolo di soggiorno in corso di validità;
- ☐ fotocopia del contratto di locazione dell'immobile regolarmente registrato;
- ☐ documento attestante la regolarità nel pagamento dell'imposta annuale di registrazione relativa all'ultimo anno, Mod. F23 o se non già prevista nel contratto, comunicazione de locatore di scelta della cedolare secca;
- ☐ copia dell'attestazione ISEE[4] del nucleo familiare (indicatore della situazione economica equivalente), per l'anno 2025 o indicazione del protocollo della DSU (Dichiarazione Sostitutiva Unica) o dichiarazione di aver provveduto alla richiesta di attestazione;
- ☐ comunicazione del locatore di adeguamento del canone d'affitto;
- ☐ Allegato C
- ☐ Allegato D
- ☐ _____

INFORMATIVA - (articolo 13 del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e artt.13-14 del Regolamento UE 2016/679) (RGPD)
TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Tutti i dati personali trasmessi dai candidati con la domanda di partecipazione al bando saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate, per tale scopo nel rispetto di quanto previsto agli artt. 13-14 del Regolamento UE 2016/679 (RGPD) i dati personali conferiti con la domanda saranno trattati con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dallo stesso Regolamento, in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento nella domanda di partecipazione al concorso non consente di dar corso al procedimento. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario all'esecuzione della presente procedura e saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea ed indicati nell'informativa dettagliata. I dati personali potrebbero essere comunicati anche ad altre Amministrazioni pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale. 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 (artt. 15 e ss. del RGPD) Titolare del trattamento dei è IL COMUNE DI San Nicolò d'Arcidano. Responsabile della protezione dei dati è: Soluzione srl – Via G. Oberdan 140 – info@entionline.it; soluzione@legalmail.it Referente RDP: Nadia Corà – consulenza@entionline.it
Consenso del concorrente: Acquisite le sopra riportate informazioni, con la presentazione della domanda di partecipazione al concorso, il concorrente prende atto ed acconsente espressamente al trattamento dei dati personali come sopra definito.
CONSENSO Al trattamento da parte del titolare e del responsabile sopra indicati, dei dati personali per le finalità e con le modalità sopra descritte.

Data_____ Firma_____

Controllo dichiarazioni sostitutive (articolo 71 del D.P.R. 445/2000)

1. Il/La dichiarante è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (articolo 76 del D.P.R. 445/2000).
2. Qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il/la dichiarante decade dai benefici (concessione contributo) eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (articolo 75 del D.P.R. 445/2000).
3. Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà sono sottoscritte dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto alla ricezione ovvero sottoscritte e inviate all'ufficio competente, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del/della dichiarante, via fax o tramite un incaricato o a mezzo posta o per via telematica. Se il documento di identità non è più valido l'interessato deve dichiarare, nella fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio. Le istanze e le dichiarazioni inviate per via telematica sono valide se sottoscritte mediante la firma digitale o quando il/la sottoscrittore/trice è identificato/a dal sistema informatico con l'uso della carta di identità elettronica (articolo 38 del D.P.R. 445/2000).

IL SOTTOSCRITTO dichiara di aver preso visione della informativa sopra riportata e di essere informato del fatto che l'Ente ricevente la presente dichiarazione sostitutiva attiverà i controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese, ai sensi dell'art.71 del D.P.R.445/2000, e delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni non veritiere.

Data_____ Firma_____

[4] L'attestazione non deve presentare annotazioni e/o difformità.