**COMUNE DI BERCHIDDA**

*Provincia di Sassari*

# Ufficio Servizi Sociali

Tel. 079/7039002 – 079/7039010

EMAIL: servizisociali@comune.berchidda.ss.it

PEC : servizisociali@pec.comune.berchidda.ss.it

*(Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)*

**Domanda di contributo per l’accesso alle abitazioni in locazione di cui all’art. 11 della legge 9 dicembre 1998, n. 431**

**Anno 2024**

**All’Ufficio Servizi Sociali**

**Comune di Berchidda**

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente nel Comune di Berchidda in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter beneficiare del contributo ad integrazione del canone di locazione di cui all’art.11 della legge 09.12.1998, n. 431, Fondo Nazionale per il sostegno all’accesso alle abitazioni in locazione,

A tal fine il sottoscritto, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

1. di essere nato a ……………………….…………………………………… Prov. ……….…… il …………/…………/……..……………… e di essere residente a Berchidda in Via …………..……………………………………....................………………… n°……….. C.F.……………………………………………………………………………………………… Tel. n° …..…………………………………..…..…….
2. di essere:
* Cittadino italiano;
* Cittadino di uno Stato appartenente all’Unione Europea
* Cittadino di uno Stato non appartenente all’Unione Europea per gli stranieri che siano muniti di permesso di soggiorno o carta di soggiorno ai sensi degli artt. 5 e 7 della legge 06.03.98 n°40;
1. nel caso di immigrato extracomunitario di essere in possesso del certificato storico di residenza da almeno 10 anni nel territorio nazionale ovvero da almeno 5 anni nella medesima regione;
2. che il sottoscritto e i componenti del proprio nucleo familiare non risultano essere titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi dell’art.2 L.R. n°13/89, sito in qualsiasi località del territorio nazionale;
3. che il sottoscritto e i componenti del proprio nucleo familiare non risultano essere titolari di contratti di locazione di unità immobiliari, classificate nelle categorie catastali A1, A8, e A9;
4. che il sottoscritto e i componenti del proprio nucleo familiare non risultano essere titolari di contratti di locazione, stipulati tra parenti ed affini, entro il secondo grado, o tra coniugi non separati legalmente;
5. di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliari ad uso residenziale di proprietà privata (indicare la categoria catastale:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) sito nel Comune di Berchidda, in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° \_\_\_ , corrispondente alla propria residenza anagrafica e a titolo di abitazione principale o esclusiva, stipulato in data \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con il Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, registrato presso l’Ufficio del Registro di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_\_\_;
6. di essere titolare di contratto di locazione ad uso residenziale di unità immobiliare di proprietà pubblica;
7. che il canone di locazione è fissato in Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ annue con pagamento a cadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (allegare copia del contratto di locazione);
8. che nel corso dell’anno 2024 ha presentato o intende presentare istanza di ammissione al contributo in oggetto anche nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Alla presente domanda si allegano**:

* Certificazione attestante l’ISEE del nucleo familiare in corso di validità;
* Fotocopia di un documento d’identità in corso di validità;
* Copia del contratto di locazione regolarmente registrato;
* Codice IBAN di C/C Bancario o postale intestato al beneficiario

Le ricevute attestanti l’avvenuto pagamento del canone di locazione dei mesi successivi a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 dovranno essere presentate dal beneficiario prima dell’erogazione del contributo, le ricevute dei mesi successivi dovranno essere presentate dal beneficiario prima dell’erogazione del contributo.

Berchidda, lì \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_