



COMUNE DI BERCHIDDA  
Provincia della Gallura Nord-Est Sardegna  
Ufficio Servizi Sociali  
Tel. 079/7039002 – 079/7039010  
EMAIL: [servizisociali@comune.berchidda.ss.it](mailto:servizisociali@comune.berchidda.ss.it)  
PEC : [servizisociali@pec.comune.berchidda.ss.it](mailto: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 2025**

**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**

- a) di essere nato a ..... Prov. .... il ...../...../..... e  
di essere residente a Berchidda in Via ..... n°.....  
C.F..... Tel. n° .....
- b) 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;
- c) 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;

- d) 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;
- e) 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;
- f) 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;
- g) 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° \_\_\_\_\_;
- h) di essere titolare di contratto di locazione ad uso residenziale di unità immobiliare di proprietà pubblica;
- i) che il canone di locazione è fissato in euro \_\_\_\_\_ annue con pagamento a cadenza \_\_\_\_\_ (allegare copia del contratto di locazione);
- j) che nel corso dell'anno 2025 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 \_\_\_\_\_ 2025 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/ 2025

Firma

---