Scadenza presentazione domande il **03/11/2023**

AL COMUNE DI TRAMATZA

VIA TRIPOLI N.2

09070 TRAMATZA

**Oggetto*:* Legge n. 431 del 9/12/1998 art. 11, richiesta contributo per il pagamento del canone di locazione, anno 2023.**

####

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a **TRAMATZA** Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*è obbligatorio indicare un numero di telefono e/o l’indirizzo email per eventuali comunicazioni

###### 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 per l’**anno 2023**.

**A tal fine, consapevole che in caso di false dichiarazioni, oltre alle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000, l’Amministrazione Comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi sulla base della dichiarazione come previsto dall’art. 11, comma 3, D.P.R. 20 ottobre 1998 n° 403 (Regolamento d’attuazione della Legge 127/97)**

**DICHIARA**

**Barrare le caselle che interessano:**

* Diessere residente nel Comune di TRAMATZA;
* Di essere cittadino italiano o cittadino di uno stato appartenente all’Unione Europea;
* Di essere cittadino extracomunitario in possesso di un regolare titolo di soggiorno;
* Di essere titolare di contratto di locazione ad uso residenziale di unità immobiliare di proprietà privata e occupata a titolo di abitazione principale (indicare la categoria catastale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) sita nel Comune di **TRAMATZA** registrato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con scadenza alla data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il cui canone mensile è fissato in €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* Che il contratto di locazione in essere non è stipulato tra parenti ed affini entro il secondo grado, o tra coniugi non separati legalmente;
* Che il sottoscritto e i componenti del proprio nucleo familiare non risultano essere titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi dell’art.2 della L.R. n°13/89 sito in qualsiasi località del territorio nazionale;
* Che il contratto di locazione non è stato stipulato tra parenti ed affini entro il secondo grado, o tra coniugi non separati legalmente;
* Di non essere beneficiario del reddito/pensione di cittadinanza;
* Di non essere titolare di contratto di locazione di unità immobiliari classificate nelle categorie catastali A1, A8 e A9;
* 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;
* Di non essere beneficiario del reddito/pensione di cittadinanza.

Il sottoscritto al fine di usufruire del beneficio richiesto allega alla presente la seguente la documentazione indicata:

* Copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità;
* Dichiarazione ISEE, ordinario o corrente, in corso di validità.
* Copia del contratto di locazione regolarmente registrato della casa di abitazione;
* Ricevuta di versamento dell’imposta annuale di registrazione relativa all’ultimo anno;
* Ricevute attestanti l’avvenuto pagamento del canone di locazione anno 2023;
* Per gli immigrati extracomunitari: copia di regolare titolo di soggiorno

###### CHIEDE

in caso di beneficio che le somme dovute siano corrisposte mediante (**barrare la voce che interessa**):

[ ]  – Quietanza diretta, con mandato a nome di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (per importi inferiori a € 1.000,00);

[ ]  – Accredito su c/c postale dedicato

[ ]  – Accredito su c/c bancario dedicato

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 car. | 2 car. | 1 car | 5 caratteri | 5 caratteri | 12 caratteri |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAESE** | **CHECK** | **CIN** | **ABI** | **CAB** | **N° CONTO** |

Il sottoscritto inoltre dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi del comma 3 art. 6 del DPCM n. 221 del 7 maggio 1999, la presente dichiarazione sarà soggetta a controllo per verificarne la veridicità presso gli uffici dell’Agenzia delle entrate territorialmente competente; nel caso di erogazione della prestazione, possono essere eseguiti inoltre controlli da parte della Guardia di Finanza presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari, al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite.

Dichiara, infine, di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 196/2003 e del regolamento UE GDPR (General Data Protection Regulation) n. 2016/679, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Tramatza, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del dichiarante

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