



COMUNE DI SASSARI
Assessorato alle Politiche Abitative

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI UN CONTRIBUTO INTEGRATIVO PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI
LOCAZIONE A FAVORE DI CITTADINI CON PARTICOLARE DISAGIO ECONOMICO.

ANNO 2011

Cognome _____
Nome _____
Nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____
Stato civile: <input type="checkbox"/> Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> Coniugato/a <input type="checkbox"/> Separato/a <input type="checkbox"/> Divorziato/a <input type="checkbox"/> Vedovo/a
Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Codice Fiscale _____
<input type="checkbox"/> Residente / <input type="checkbox"/> Domiciliato in Sassari, Via/Piazza _____ N° _____
Recapiti telefonici _____
Indirizzo posta elettronica _____

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo integrativo per il pagamento dei canoni di locazione mensili, da erogarsi nell'importo pari alla differenza tra il canone annuo risultante dal contratto di locazione, al netto degli oneri accessori, e il canone considerato sopportabile in relazione alla situazione reddituale.

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e altresì della decadenza dei benefici prodotti dal provvedimento emanato sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA LE SEGUENTI CONDIZIONI

- a)** essere, unitamente a tutti i componenti del nucleo familiare, cittadini italiani ovvero cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea, ovvero, **b)** essere cittadini immigrati regolari in possesso del certificato storico di residenza da almeno dieci anni nel territorio nazionale ovvero da almeno cinque anni nella Regione Sardegna (Decreto legge 25.06.08 n. 112 – Capo IV art.11 convertito in Legge 6 agosto 2008 n° 133) e residenti nel Comune di Sassari;
- c)** essere residenti, unitamente a tutti i componenti del nucleo utilizzatore del medesimo alloggio, nel Comune di Sassari alla data di presentazione della domanda;
- d) essere inseriti nella rete di assistenza sociale dell'Amministrazione comunale in seguito a situazioni di particolare grave disagio economico e sociale e che il proprio assistente sociale di riferimento è*:** _____
- e)** non essere assegnatari, unitamente a tutti i componenti del nucleo utilizzatore del medesimo alloggio, di un alloggio di edilizia residenziale pubblica, né conduttori di alloggi di proprietà comunale il cui canone di locazione sia equiparato a quello degli alloggi E.R.P.;

* Scrivere il cognome ed il nome dell'assistente sociale di riferimento

f) non essere titolari, unitamente a tutti i componenti del nucleo utilizzatore del medesimo alloggio, 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. 13/89, sito in qualsiasi località del territorio nazionale;

g) essere titolari di un contratto di locazione ad uso abitativo primario per un alloggio sito nel Comune di Sassari, reso in forma scritta e regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate alla data di presentazione della domanda; (I contratti stipulati dopo il 1998 non possono essere diversi da quelli contemplati nella L. 431/98. Non saranno pertanto ammessi patti in deroga, né contratti verbali).

h) essere titolari di un contratto di locazione stipulato in data antecedente alla presentazione della domanda e valido per tutto il periodo al quale si riferisce il contributo eventualmente ottenuto.

Il sottoscritto dichiara inoltre:

che il reddito annuo complessivo - diminuito di €516,00: a) per ogni figlio a carico; b) nel caso in cui nel nucleo familiare vi siano uno o più invalidi o portatori di handicap con un invalidità del 100%; c) nel caso in cui nel nucleo familiare vi siano uno o più componenti con età superiore ai 65 anni - non è superiore a € 11.985,22 con incidenza canone/reddito non inferiore al 14%.

SI NO di aver beneficiato nell'anno 2010 del contributo per i motivi di indifferibilità ed urgenza di cui alla determinazione dirigenziale 3271/2010 (I. Famiglie titolari di un provvedimento esecutivo di sfratto o di sgombero; II. Famiglie alloggiate in edificio privato, successivamente classificato pericolante e inabitabile con ordinanza sindacale; III. Famiglie provvisoriamente ospitate in alberghi o pensioni cittadine con oneri a carico dell'Amministrazione; IV. Singoli individui o nuclei familiari senza fissa dimora o temporaneamente ospitati presso organizzazioni di volontariato e/o assistenziali privati opportunamente documentati; V. Famiglie che abitano in un alloggio improprio o antigenico)

DICHIARA LA COMPOSIZIONE DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE ED I REDDITI PERCEPITI:

Rapporto di parentela	Cognome e nome	Data di nascita	Reddito annuo imponibile anno precedente EURO
Dichiarante		___/___/___	_____,__
<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A		___/___/___	_____,__
<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A		___/___/___	_____,__
<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A		___/___/___	_____,__
<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A		___/___/___	_____,__
<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A		___/___/___	_____,__
<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A		___/___/___	_____,__
<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A		___/___/___	_____,__
<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A		___/___/___	_____,__
<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A		___/___/___	_____,__

(C: coniuge - F: figlio - A: altro)

DICHIARA INOLTRE

Di aver stipulato con decorrenza dal ___/___/_____ al ___/___/_____ un contratto di locazione ad uso abitativo per l'alloggio sito in Sassari, Via/Piazza _____ n° _____ e che il suddetto contratto è stato registrato in data ___/___/_____ presso l'Agenzia delle Entrate (Ufficio del Registro) di _____ con numero _____ (Se è il caso, barrare anche sotto):

Che il suddetto contratto di locazione ad uso abitativo è stato stipulato con le modalità di cui:

- alla L. 431/1998 art. 2 co. 1 [contratto a canone di mercato (4 anni + 4)]
 alla L. 431/1998 art. 2 co. 3 [contratto concordato a canone agevolato (3 anni + 2)]
 alla L. 392/1978
 altro _____

Che l'importo annuo del canone di locazione, al netto degli oneri accessori è di:

EURO _____, _____

SI NO nel nucleo familiare sono presenti uno o più componenti invalidi in misura non inferiore al 100%, la cui invalidità è stata accertata dalle competenti autorità sanitarie ed è risultante da idonea documentazione (es. libretto sanitario, certificato di invalidità, etc.) qui allegata

SI NO Il nucleo familiare è titolare di un provvedimento di assegnazione provvisoria di alloggio

SI NO Il nucleo familiare vive in coabitazione con più nuclei familiari e con grave sovraffollamento

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. lgs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa: alla composizione del nucleo familiare, al reddito, all'indirizzo e al numero telefonico

ATTO DI DELEGA

Il sottoscritto delega il/la proprietario/a dell'immobile in locazione

Sig./Sig.ra _____, nato/a a _____ il ___/___/_____

C.F. _____

residente a _____ in Via/Piazza _____ n° _____

al ritiro del contributo mensile.

Data ___/___/_____

IL DICHIARANTE

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

Allegati n° 1 _____
n° 2 _____
n° 3 _____
n° 4 _____

N.B. E' obbligatorio allegare:

- a) copia del contratto di locazione;
- b) certificazione attestante l'invalidità (ove posseduta).

E' altresì opportuno allegare:

- a) modello attestante il reddito percepito nell'anno 2009;
- b) copia del modello F 23 attestante il pagamento dell'imposta di registro.

Spazio riservato all'ufficio

	Punti
<input type="checkbox"/> Aver beneficiato nell'anno 2010 del contributo per i motivi di indifferibilità ed urgenza	
<input type="checkbox"/> Reddito 2009	
<input type="checkbox"/> Famiglie titolari in un provvedimento di assegnazione provvisoria di alloggio	
<input type="checkbox"/> Famiglie in coabitazione con più nuclei familiari e con grave sovraffollamento	
<input type="checkbox"/> Titolare di contratto di locazione di tipo concordato	
Totale	