



COMUNE DI GOLFO ARANCI

PROVINCIA GALLURA NORD EST SARDEGNA

SERVIZIO POLITICHE SOCIALI, PUBBLICA ISTRUZIONE, AMM.VO E DEMOGRAFICO
Via Libertà n. 74 - Tel. 0789/612942

ALLEGATO B

Allegato alla determinazione del Responsabile del Servizio n. 01/355 del 02.09.2025

MODULO DI DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A SOSTEGNO DEI CANONI DI LOCAZIONE DI CUI ALL'ART. 11 COMMA 3 LEGGE N. 431 DEL 9 DICEMBRE 1998. ANNUALITÀ 2025

Il/La sottoscritto/a nato/a a
..... prov.
il..... residente a Golfo Aranci,
in
Via/Piazza..... n°
tel/cell..... email/pec.....

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

ai sensi dell'art.11 della legge 9 dicembre 1998 n. 431, che istituisce il Fondo Nazionale per l'accesso alle abitazioni in locazione, del decreto del Ministro dei Lavori Pubblici del 7 giugno 1999 l'assegnazione di un contributo ad integrazione del canone di locazione.

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del decreto citato 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, quanto segue *(barrare le caselle che interessano)*:

- ☐ di essere cittadino italiano o di uno Stato aderente all'Unione Europea;
- ☐ di essere cittadino/a di Stato non aderente all'Unione Europea in possesso di un regolare titolo di soggiorno (allegare, a pena di esclusione, copia del permesso di soggiorno in corso di validità o ricevuta richiesta di rinnovo);
- ☐ di essere residente nel Comune di Golfo Aranci e nell'immobile per il quale si chiede il contributo per tutto il periodo al quale si riferisce il contratto di locazione;
- ☐ che il sottoscritto ed i componenti del proprio nucleo familiare, costituito ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. 30.05.1989, n. 223, **non sono titolari di diritti di proprietà**, usufrutto, uso e abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare sito in qualsiasi località del territorio nazionale oppure che il sottoscritto ed i componenti del proprio nucleo familiare, costituito ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. 30.05.1989, n. 223, **sono titolari di diritti di proprietà** per una quota pari a ____% su un alloggio di mq ____ sito in qualsiasi



COMUNE DI GOLFO ARANCI

PROVINCIA GALLURA NORD EST SARDEGNA

SERVIZIO POLITICHE SOCIALI, PUBBLICA ISTRUZIONE, AMM.VO E DEMOGRAFICO
Via Libertà n. 74 - Tel. 0789/612942

località del territorio nazionale;

- ☐ di essere conduttore di un alloggio sito nel Comune di Golfo Aranci, di proprietà privata, con esclusione degli alloggi inseriti nelle categorie catastali A/1, A/8 e A/9, con contratto di locazione intestato a Suo nome per abitazione principale, regolarmente registrato in data al nr. _____ in regola con le registrazioni annuali, il cui canone di locazione annuo, al netto degli oneri accessori, è pari a € _____ e che il contratto di locazione non è stipulato tra parenti ed affini entro il secondo grado o tra coniugi non separati legalmente;
- ☐ di avere la residenza anagrafica nell'alloggio oggetto del contratto di locazione e per il quale si richiede il contributo;
- ☐ che il valore della certificazione ISEE in corso di validità del proprio nucleo familiare è pari ad € _____;
- ☐ che nessuno degli altri componenti del nucleo familiare abbiano presentato analoga domanda;
- ☐ di essere destinatario, insieme a tutti i componenti del nucleo familiare, di altro beneficio pubblico, da qualunque Ente erogato a titolo di sostegno alla locazione relativo allo stesso periodo temporale del bando e, nello specifico, _____ (indicare la misura di cui il nucleo risulta essere titolare) di importo pari ad € _____ mensile per n. _____ mesi con decorrenza dal _____ (indicare il mese).
- ☐ che l'importo del canone di locazione, al netto degli oneri accessori, è di:
IMPORTO MENSILE € _____
IMPORTO ANNUO € _____
- ☐ che all'interno del proprio nucleo sono presenti persone ultrasessantacinquenni o con disabilità
 - ☐ Sì (se si allegare certificazione)
 - ☐ No

DICHIARA, INOLTRE

Ai sensi e con gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- che nell'alloggio al quale si riferisce il contratto di locazione non abitano altri familiari oltre a quelli risultanti dallo stato di famiglia anagrafico;
- di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false, e di essere a conoscenza di quanto previsto dall'art. 9 del Bando permanente L.431/98;

MODALITÀ DI RISCOSSIONE DEL CONTRIBUTO

In caso di ammissione al beneficio, CHIEDO che il contributo venga erogato sul seguente conto corrente bancario o postale (con IBAN ordinario intestato o cointestato al sottoscritto)



COMUNE DI GOLFO ARANCI

PROVINCIA GALLURA NORD EST SARDEGNA

SERVIZIO POLITICHE SOCIALI, PUBBLICA ISTRUZIONE, AMM.VO E DEMOGRAFICO
Via Libertà n. 74 - Tel. 0789/612942

Che il nucleo familiare occupante l'alloggio è composto dai seguenti soggetti (componenti la famiglia anagrafica):

Nome e Cognome	Data di nascita	Rapporto di parentela	Età	Invaliderità

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE AL PRESENTE MODULO

1. copia del contratto di locazione, regolarmente registrato all'Agenzia delle Entrate, con l'indicazione dell'ammontare del canone annuo;
2. copia della ricevuta di avvenuta registrazione del contratto di locazione rilasciata dall'Agenzia delle Entrate;
3. copia delle ricevute comprovanti l'avvenuto pagamento del canone di locazione nel periodo dal mese di gennaio al mese di dicembre 2025; In alternativa alle ricevute: fotocopie dei vaglia postali o bonifici bancari comprovanti il pagamento delle quote mensili del canone di locazione; Eventuali ricevute di pagamento relative i mesi di novembre e dicembre 2025 potranno essere presentate entro il 15 gennaio 2026;
4. certificato ISEE (indicatore della situazione economica equivalente), per l'anno 2025, del nucleo familiare convivente, rilasciato secondo le norme vigenti;
5. copia attestazione di invalidità del richiedente o di altro componente appartenente allo stesso nucleo familiare, in caso di invalidità certificata;
6. per gli immigrati regolari extracomunitari, copia del titolo di soggiorno;
7. copia del documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale.

IL DICHIARANTE

Golfo Aranci, li _____



COMUNE DI GOLFO ARANCI

PROVINCIA GALLURA NORD EST SARDEGNA

SERVIZIO POLITICHE SOCIALI, PUBBLICA ISTRUZIONE, AMM.VO E DEMOGRAFICO
Via Libertà n. 74 - Tel. 0789/612942

INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016. Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo del Consiglio del 27 aprile 2016.

Golfo Aranci, _____

Firma per accettazione
