



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 C) alla determinazione del Responsabile del Servizio n. 01/312 del 21.08.2026

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 2026

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 località del territorio nazionale;
- ☐ di essere conduttore di un alloggio sito nel Comune di Golfo Aranci, di proprietà privata,



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

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 non beneficiare, unitamente a tutti i componenti del nucleo occupanti il medesimo alloggio, di altri contributi e/o provvidenze comunque finalizzate al pagamento del canone di locazione per lo stesso periodo annualità es. assegno di inclusione;
- ☐ Di beneficiare, unitamente a tutti i componenti del nucleo occupanti il medesimo alloggio, di altri contributi e/o provvidenze comunque finalizzate al pagamento del canone di locazione per lo stesso periodo annualità es. assegno di inclusione, nelle seguenti mensilità (indicare mese e importo mensile riconosciuto):

_____ €.	_____ €.	_____ €.
_____ €.	_____ €.	_____ €.
_____ €.	_____ €.	_____ €.

- ☐ che l'importo del canone di locazione, al netto degli oneri accessori, è di:
IMPORTO MENSILE € _____
IMPORTO ANNUO € _____
- ☐ che nel corso dell'anno 2026 ha presentato o intende presentare istanza di ammissione al contributo in oggetto anche nel Comune di _____;
- ☐ 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. 8 del Bando permanente L.431/98;
- Che il nucleo familiare occupante l'alloggio è composto dai seguenti soggetti (componenti la

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

famiglia anagrafica):

[illegible]

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)

[illegible]

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 2026; 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 2026 potranno essere presentate entro il 15 gennaio 2027;
4. certificato ISEE (indicatore della situazione economica equivalente), per l'anno 2026, del nucleo familiare convivente, rilasciato secondo le norme vigenti;
5. eventuale copia di certificazione attestante la disabilità;
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 del richiedente;
8. copia del codice IBAN.

IL DICHIARANTE

Golfo Aranci, lì _____



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
