Scadenza presentazione domande il **31/10/2025**

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 2025.**

#### 

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

(cognome e nome)

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

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a TRAMATZAVia/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 integrativo 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 2025**.

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**

* Di aver preso visione del bando, contenente i criteri per l’individuazione dei beneficiari dei contributi per il sostegno all’accesso alle abitazioni in locazione di cui alla Deliberazione di Giunta Regionale n. 36/36 del 09 luglio 2025, approvato con determinazione del Responsabile dell’Area Amministrativa n.173 del 18/07/2025;
* 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 o esclusiva stipulato con il signor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sita nel Comune di Tramatzacon decorrenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Agenzia delle Entrate (Ufficio del Registro) di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con numero\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che l’importo annuo del canone di locazione per l’anno 2025, al netto degli oneri accessori, è di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* 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;
* 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;
* che il sottoscritto, o altri componenti del nucleo familiare, fruiscono di contributi concessi per gli stessi fini di cui alla presente domanda, provenienti da programmi di intervento simili, per € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ complessivi nell’anno 2024 erogati da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere stato titolare nell’anno 2025 di contratto di locazione anche in altro/i Comune/i (di seguito indicato/i) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per i mesi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per un importo di canone annuo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che il valore ISEE 2025 è pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che il proprio nucleo familiare è così composto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N. | COGNOM E NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | RELAZIONE DI PARENTELA CON IL RICHIEDENTE |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

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.

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.

###### Il sottoscritto al fine di usufruire del beneficio richiesto,

**DICHIARA, INOLTRE**

* di essere a conoscenza che il contributo verrà erogato solo dietro presentazione delle ricevute fiscalmente valide dei pagamenti del canone e della copia del contratto di locazione regolarmente registrato e che nel caso di mancata presentazione, l’Amministrazione comunale darà corso alla revoca dei benefici concessi e all'attivazione delle conseguenti azioni di recupero delle somme eventualmente erogate;
* di essere a conoscenza che, ai sensi dell’art. 6, comma 3) del D.P.C.M. 07.05.1999, n. 221 nel caso di erogazione del contributo, possono essere eseguiti controlli al fine di accertare la veridicità delle dichiarazioni effettuate.
* di aver preso visione dell’informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 allegata al bando e di autorizzarne il trattamento;

###### CHIEDE

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

– Quietanza diretta al sottoscritto (solo 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** | | | | | | | | | | | |

Si **allega** la seguente la documentazione:

* Certificazione ISEE 2025 (Indicatore della Situazione Economica Equivalente);
* Copia del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate;
* Copia della ricevuta di versamento dell’imposta annuale di registrazione relativa all’intero periodo di validità del contratto di locazione (mod. F23) o in alternativa copia della comunicazione attestante l’applicazione del regime della “cedolare secca”;
* Fotocopia documento d’identità in corso di validità e fotocopia del codice fiscale del richiedente ((per i cittadini extracomunitari: copia del permesso/carta di soggiorno rilasciata ai sensi del D.L. n°286/98);
* Copia delle ricevute di pagamento del canone di locazione relative all’anno 2025 quietanzate dal locatore (la firma deve essere apposta per esteso ed essere leggibile), complete di marca da bollo e dalle quali comunque si evinca il nominativo del locatore, quello del conduttore, l'importo del canone e la causale. (Le ricevute relative ai mesi di novembre e dicembre 2025 dovranno essere consegnate entro e non oltre il 19/12/2025);

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

Firma del dichiarante

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