



Comune di Simaxis

Provincia di Oristano C.A.P. 09088 – Via S. Simaco s.n.c.
E-mail: protocollo@comune.simaxis.or.it Pec: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it

AREA SERVIZI SOCIO-CULTURALI

Allegato alla Determinazione del Responsabile del Servizio n. 183 del 26.10.2022

Pag. 1 a 6

ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI SIMAXIS

OGGETTO: Richiesta contributo per il sostegno alla locazione ai sensi dell'art. 11 della Legge 431/98. Integrazione Annualità 2022.

(Dati del richiedente)

| | |
|--|--|
| <p>_1_sottoscritt _____ nato il _____/_____/_____ a _____ Prov. _____</p> | |
| <p>C.F. _____ Residente a _____</p> | |
| <p>Prov _____ in Via _____ n° _____</p> | |
| <p>Telefono _____ E-Mail _____</p> | |
| <p>N.B. È necessario indicare una e-mail e un contatto telefonico</p> | |

CHIEDE

di essere ammess..... all'assegnazione di un contributo ad integrazione del canone di locazione per l'anno 2021, ai sensi dell'art. 11 della Legge del 09.12.1998 n. 431" Fondo Nazionale per il sostegno al mercato delle abitazioni in locazione".

A tal fine, consapevole della responsabilità penale, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto espresso nel presente modulo è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti:

| | | | |
|---|--|-----------------------------------|--|
| Comune Di SIMAXIS Area Servizi Socio -Culturali | Via San Simaco snc 09088 – SIMAXIS Cod. Fisc. 80000970956 P.IVA 00065140956 | Tel 07834069204 07834069215 | serviziociali@comune.simaxis.or.it serviziociali@pec.comune.simaxis.or.it www.comune.simaxis.or.it |
|---|--|-----------------------------------|--|



Comune di Simaxis

Provincia di Oristano C.A.P. 09088 – Via S. Simaco s.n.c.
E-mail: protocollo@comune.simaxis.or.it Pec: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it

AREA SERVIZI SOCIO-CULTURALI

Allegato alla Determinazione del Responsabile del Servizio n. 183 del 26.10.2022

Pag. 2 a 6

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, che i dati di seguito forniti sono completi e veritieri:
(barrare la voce che interessa)

- di aver preso piena visione e conoscenza del bando pubblico per l'attribuzione dei contributi e di accettarlo integralmente;
- di essere titolare di un contratto di locazione ad uso residenziale di unità immobiliare occupata a titolo di abitazione principale o esclusiva;

oppure

- di essere titolare di un contratto di locazione ad uso residenziale delle unità immobiliari di proprietà pubblica, destinate alla locazione permanente, di cui al Decreto del Ministero delle Infrastrutture n. 2523 del 27/12/2001, sita nel Comune di residenza e occupata a titolo di abitazione principale o esclusiva;
- di essere cittadino italiano o di uno Stato aderente all'Unione Europea;
- di essere cittadino di Stato non aderente all'Unione Europea in possesso del certificato storico di residenza atto a dimostrare la residenza nel territorio nazionale da almeno dieci anni ovvero da almeno cinque anni nella medesima regione (decreto legge 25.6.2008, n.112 Capo IV art.11, convertito con Legge 6/8/2008, n.133);
- di essere residente, alla data di pubblicazione del Bando, nel Comune di Simaxis con residenza anagrafica nell'immobile per il quale chiede il contributo, di cui ne è il conduttore, e di permanere per tutto il periodo al quale si riferisce il contributo eventualmente ottenuto;
- che il sottoscritto ed i componenti del proprio nucleo familiare, costituito ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. 30/5/89 n. 223, **non sono titolari** di diritto di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare sito in qualsiasi località del territorio nazionale,
- che il sottoscritto ed i componenti del proprio nucleo familiare, costituito ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. 30/5/89 n. 223, **sono titolari** di diritto di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggi siti in qualsiasi località del territorio nazionale, **in tal caso deve essere compilato il modulo specifico**;
- di essere conduttore nel Comune di Simaxis, di un'unità immobiliare di proprietà privata, con contratto di locazione stipulato ai sensi di legge, intestato a suo nome per abitazione principale, non avente natura transitoria, regolarmente registrato in data _____ al n° _____, in regola con il versamento dell'imposta di registro;
- che il contratto di locazione non riguarda unità immobiliari classificate nelle categorie catastali A1, A8 e A9;
- che il canone di locazione mensile è di: €. _____, pari a €. _____ annui, al netto degli oneri accessori;

| | | | |
|---|--|-----------------------------------|--|
| Comune Di SIMAXIS Area Servizi Socio -Culturali | Via San Simaco snc 09088 – SIMAXIS Cod. Fisc. 80000970956 P.IVA 00065140956 | Tel 07834069204 07834069215 | serviziociali@comune.simaxis.or.it serviziociali@pec.comune.simaxis.or.it www.comune.simaxis.or.it |
|---|--|-----------------------------------|--|



Comune di Simaxis

Provincia di Oristano C.A.P. 09088 – Via S. Simaco s.n.c.
E-mail: protocollo@comune.simaxis.or.it Pec: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it

AREA SERVIZI SOCIO-CULTURALI

Allegato alla Determinazione del Responsabile del Servizio n. 183 del 26.10.2022

Pag. 3 a 6

che la propria famiglia anagrafica si compone di:

| N. d'ordine | COGNOME E NOME | NASCITA | | Rapporto con il/la dichiarante |
|----------------|----------------|---------|------|-----------------------------------|
| | | LUOGO | DATA | |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |

- di avere fiscalmente a carico, secondo la normativa vigente, n. _____ figli;
- di impegnarsi a consegnare entro il 31.01.2023 le ricevute di pagamento mensili anche in copia, purché quietanzate con firma del proprietario e in regola ciascuna con il bollo vigente relative ai canoni pagati per il 2022, dove deve risultare chiaramente:
- ✓ l'importo del solo canone di locazione, esclusi gli eventuali oneri accessori (spese condominiali, imposta di bollo o qualsiasi altra voce, dovranno essere indicati separatamente dal canone);
 - ✓ le ricevute per essere considerate valide dovranno riportare in modo chiaro:
 - nome e cognome del locatore così come riportato da stipula nel contratto;
 - nome e cognome del conduttore che effettua il pagamento;
 - indirizzo dell'alloggio locato;
 - mese ed anno di riferimento;
 - dicitura pagato apposta su ogni ricevuta/fattura;
 - firma del locatore per quietanza;
- di essere a conoscenza che la concessione dei contributi è subordinata alla sussistenza dei seguenti requisiti reddituali:
- ✓ FASCIA A: ISEE del nucleo familiare uguale o inferiore alla somma di due pensioni minime INPS (€ 13.338,26), rispetto al quale l'incidenza sul valore ISEE del canone annuo corrisposto è superiore al 14%. L'ammontare di contributo per ciascun richiedente è destinato a ridurre sino al 14% l'incidenza del canone sul valore ISEE e non può essere superiore a € 3.098,74;
 - ✓ FASCIA B: ISEE del nucleo familiare uguale o inferiore al limite di reddito previsto per l'accesso all'edilizia sovvenzionata, (€ 14.162,00), rispetto al quale l'incidenza sul valore ISEE del canone annuo corrisposto è superiore al 24%. L'ammontare di contributo per

| | | | |
|---|--|-----------------------------------|--|
| Comune Di SIMAXIS Area Servizi Socio -Culturali | Via San Simaco snc 09088 – SIMAXIS Cod. Fisc. 80000970956 P.IVA 00065140956 | Tel 07834069204 07834069215 | serviziociali@comune.simaxis.or.it serviziociali@pec.comune.simaxis.or.it www.comune.simaxis.or.it |
|---|--|-----------------------------------|--|



Comune di Simaxis

Provincia di Oristano C.A.P. 09088 – Via S. Simaco s.n.c.
E-mail: protocollo@comune.simaxis.or.it Pec: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it

AREA SERVIZI SOCIO-CULTURALI

Allegato alla Determinazione del Responsabile del Servizio n. 183 del 26.10.2022

Pag. 4 a 6

ciascun richiedente è destinato a ridurre sino al 24% l'incidenza del canone sul valore ISEE e non può essere superiore a € 2.320,00;

✓ FASCIA C: ISEE del nucleo familiare uguale o inferiore al limite di reddito previsto per l'accesso all'edilizia sovvenzionata (maggiore di € 14.162,00 e non superiore 35.000,00), rispetto al quale l'incidenza sul valore ISEE del canone annuo corrisposto è superiore al 24%, che presentino una autocertificazione nella quale dichiarino di aver subito, in ragione dell'emergenza COVID-19, una perdita del proprio reddito IRPEF superiore al 20 per cento nel periodo marzo-maggio 2020 rispetto all'analogo periodo dell'anno precedente e di non disporre di sufficiente liquidità per far fronte al pagamento del canone di locazione e/o degli oneri accessori.

- di essere a conoscenza che l'ammontare del contributo non può eccedere la differenza tra il canone annuo effettivo, al netto degli oneri e accessori, e il canone considerato sopportabile in relazione alla situazione reddituale del titolare del contratto;
- di essere a conoscenza che la R.A.S. potrà in qualsiasi momento, modificare i requisiti per la partecipazione al Bando per l'assegnazione del contributo di cui trattasi;

In caso di ammissione al beneficio, CHIEDO, che il contributo venga erogato:

sul il seguente conto corrente bancario o postale (con IBAN intestato o cointestato al sottoscritto)

DICHIARA INOLTRE

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.

AUTORIZZA

L'Amministrazione Comunale a trasmettere le comunicazioni inerenti il presente procedimento tramite sms al seguente numero di cellulare: _____ e tramite e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica: _____.

I servizi sociali comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali ecc.) e nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza ecc.) e dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

ALLEGÀ

| | | | |
|---|--|-----------------------------------|--|
| Comune Di SIMAXIS Area Servizi Socio -Culturali | Via San Simaco snc 09088 – SIMAXIS Cod. Fisc. 80000970956 P.IVA 00065140956 | Tel 07834069204 07834069215 | serviziociali@comune.simaxis.or.it serviziociali@pec.comune.simaxis.or.it www.comune.simaxis.or.it |
|---|--|-----------------------------------|--|



Comune di Simaxis

Provincia di Oristano C.A.P. 09088 – Via S. Simaco s.n.c.
E-mail: protocollo@comune.simaxis.or.it Pec: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it

AREA SERVIZI SOCIO-CULTURALI

Allegato alla Determinazione del Responsabile del Servizio n. 183 del 26.10.2022

Pag. 5 a 6

- Copia del contratto di locazione;
- Copia di un documento di identità in corso di validità;
- Copia della ricevuta di versamento dell’Imposta annuale di registrazione o in alternativa documentazione atta a dimostrare l’adesione alla cedolare secca;
- Dichiarazione ISEE, Modello Unico, oppure del Modello CUD, oppure del Modello 730;
- Dichiarazione di atto notorio, resa ai sensi dell’art. 47 del D.P.R 28.12.2000, n. 445 con la quale si attestano le risorse economiche attraverso le quali si fa fronte al pagamento dei canoni di locazione in caso di reddito zero.
- Allegato “Dichiarazione abitazioni”
- Allegato “Dichiarazione quota affitto RdC”
- Allegato “Dichiarazione cod. IBAN per tracciabilità”

Data _____

Firma richiedente _____

La presente richiesta dovrà essere inoltrata con una delle seguenti modalità:

1. via PEC al seguente indirizzo di posta: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it.
2. via mail ordinaria al seguente indirizzo di posta: protocollo@comune.simaxis.or.it.
3. per chi non ha possibilità di inviarla via mail, potrà depositarla presso l’apposita cassetta delle lettere, posta fuori, all’ingresso del Comune, solamente dal lunedì al venerdì dalle ore 08:30 alle ore 13:30.

Il modulo di domanda è disponibile sul sito istituzionale del Comune di Simaxis all’indirizzo www.comune.simaxis.or.it, oltreché nel contenitore posto fuori dalla sede comunale

È responsabilità del cittadino-richiedente verificare la correttezza dell’istanza e della documentazione presentata.

La domanda, qualora dovesse essere incompleta, ossia priva di una o più pagine, non firmate e non debitamente compilate, sarà considerata DECADUTA e/o SOSPESA sino a quando la stessa non sarà perfezionata dall’interessato.

L’ufficio Servizi Sociali declina ogni Responsabilità sull’erronea compilazione e/o presentazione dell’Istanza.

| | | | |
|---|--|-----------------------------------|--|
| Comune Di SIMAXIS Area Servizi Socio -Culturali | Via San Simaco snc 09088 – SIMAXIS Cod. Fisc. 80000970956 P.IVA 00065140956 | Tel 07834069204 07834069215 | serviziociali@comune.simaxis.or.it serviziociali@pec.comune.simaxis.or.it www.comune.simaxis.or.it |
|---|--|-----------------------------------|--|



Comune di Simaxis

Provincia di Oristano C.A.P. 09088 – Via S. Simaco s.n.c.
E-mail: protocollo@comune.simaxis.or.it Pec: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it

AREA SERVIZI SOCIO-CULTURALI

Allegato alla Determinazione del Responsabile del Servizio n. 183 del 26.10.2022

Pag. 6 a 6

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 istituzionali, strumentali o connesse 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 e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Simaxis li _____

Firma per accettazione

| | | | |
|---|--|-----------------------------------|--|
| Comune Di SIMAXIS Area Servizi Socio -Culturali | Via San Simaco snc 09088 – SIMAXIS Cod. Fisc. 80000970956 P.IVA 00065140956 | Tel 07834069204 07834069215 | serviziociali@comune.simaxis.or.it serviziociali@pec.comune.simaxis.or.it www.comune.simaxis.or.it |
|---|--|-----------------------------------|--|