

Da consegnare all'Ufficio Protocollo entro il 15/10/2024

MODULO DI DOMANDA

Ufficio Servizi Sociali del
Comune di Siapiccia

CONTRIBUTO INTEGRATIVO CANONE DI LOCAZIONE

- **ART. 11 L. 431/98 - ANNO 2024**

Il/la Dichiarante

QUADRO (A)

Cognome _____
Nome _____
Nato a _____ Prov. _____ il _____
Stato Civile _____ Sesso M F
Codice fiscale _____ Residente in Siapiccia
Via/Piazza _____ N. Civico _____
Telefono _____

CHIEDE

l'assegnazione del contributo economico integrativo a valere sulle risorse del fondo regionale/nazionale di sostegno per l'accesso alle abitazioni in locazione.

Consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/00 e altresì della decadenza dei benefici prodotti dal provvedimento emanato sulla base di una dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/00 e consapevole del fatto che l'erogazione del suddetto contributo sarà garantita subordinatamente al trasferimento al Comune di Siapiccia dei fondi di cui alla L.431/98, per tutta la durata contrattuale, e che il Comune qualora il contributo erogato dalla Regione non dovesse essere sufficiente a soddisfare il fabbisogno, procederà con una riduzione proporzionale a tutti i beneficiari

DICHIARA

- Di essere cittadino italiano, ovvero cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea, ovvero cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea munito di un permesso di soggiorno o

di carta di soggiorno ai sensi degli artt. 5 e 9 del Decreto Legislativo n. 286/98 e sue successive modificazioni ed integrazioni;

- Di essere residente, unitamente a tutti i componenti del nucleo occupante il medesimo alloggio, nel Comune di Siapiccia;
- Di essere titolare di un contratto di locazione ad uso residenziale di un' unità immobiliare di proprietà privata sita nel Comune di Siapiccia e occupata a titolo di abitazione principale o esclusiva regolarmente registrato presso l' Ufficio del registro, alla data di presentazione della domanda.
- Di non essere titolare, né il beneficiario, né alcuno dei componenti il nucleo familiare, di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, ai sensi dell'art. 2, L.R. n. 13/89, sito in qualsiasi località del territorio nazionale;
- Di non essere titolare, né il beneficiario, né alcuno dei componenti il nucleo familiare, di un contratto di locazione stipulato tra parenti ed affini entro il secondo grado, o tra coniugi non separati legalmente;
- Di non essere titolare di contratti di locazione di unità immobiliari classificate nelle categorie catastali A1 (abitazioni di tipo signorile), A8 (ville) e A9 (palazzi di eminenti pregi artistici e signorili).
- Di essere beneficiario del Reddito/pensione di cittadinanza
- Di voler fare richiesta del medesimo beneficio al Comune di _____ per il periodo: _____

QUADRO (B)

di aver stipulato con decorrenza _____ contratto di locazione ad uso
abitativo per l'alloggio sito in Siapiccia
Via _____ N° _____
per il periodo
dal _____ al _____:

QUADRO (C)

Che il suddetto contratto è stato registrato in data _____ presso l'Agenzia delle Entrate
(Ufficio del Registro) di _____ con Numero _____

QUADRO (D)

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

QUADRO (E)

che la dichiarazione ISEE 2024 ammonta a €_____

Cognome e nome	Rapporto di parentela	ISEE anno 2024

Al presente modulo è allegato:

- fotocopia del contratto di locazione regolarmente registrato all’Ufficio del Registro;
- fotocopia delle ricevute comprovanti l’avvenuto pagamento del canone di locazione dal mese di Gennaio 2024 al mese di ottobre 2024 (quelle successive a tale data dovranno essere presentate dal beneficiario prima dell’erogazione dell’eventuale contributo) firmate (per esteso ed in forma leggibile) per quietanza dal locatore;
- fotocopia di un documento d’identità valido di colui che sottoscrive la domanda;
- documento attestante la regolarità nel pagamento dell’imposta di registro;
- fotocopia del permesso di soggiorno (nel caso di cittadini di Stati non appartenenti all’Unione Europea) o della carta di soggiorno con certificato storico di residenza da almeno dieci anni nel territorio nazionale ovvero da almeno cinque anni nella medesima regione
- Copia della dichiarazione ISEE 2024

Il sottoscritto si impegna a comunicare **tempestivamente** qualsiasi variazione concernente la presente dichiarazione.

Siapiccia _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

Il Comune di **SIAPICCIA**, con sede in Siapiccia, Via Guglielmo Marconi n. 2, email: amministrativo@comune.siapiccia.or.it, sociale@comune.siapiccia.or.it,
tecnico@comune.siapiccia.or.it; ragioneria@comune.siapiccia.or.it, pec:
comune.siapiccia.or@legalmail.it, tel: 0783449017, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

IN ALTERNATIVA

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

I dati personali trattati dai Servizi Demografici saranno altresì comunicati sotto forma di certificazione ai soggetti terzi richiedenti, nel rispetto delle forme e nei limiti stabiliti dalle norme sul rilascio delle certificazioni.

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ai sensi dell'art. 43, comma 2, TUEL da parte degli amministratori dell'Ente, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013, nei limiti previsti dalle disposizioni speciali in materia di tenuta delle anagrafi e di tenuta dei registri dello stato civile.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella **SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: dpo@sipal.sardegna.it – pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it**

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

L'interessato al trattamento dei dati

..... (Firma per esteso)