

Il/La sottoscritt _____ nato a _____
(____) il ____/____/____, residente a Orani in Via/Piazza _____
n° ____ C.F. _____ tel./cell _____

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo ad integrazione del Canone di locazione di cui all'art. 11 della L. n° 431 del 09.12.1998 *Fondo Nazionale per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione annualità 2019, destinato alle famiglie in condizioni di disagio economico;*

A tal fine, consapevole delle sanzioni civili e penali previste dalla legge per coloro che rendono attestazioni false,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che i dati forniti sono completi e veritieri ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28/12/2000, N° 445:

- Di essere residente nel Comune di Orani;
- (per gli immigrati)**, essere in possesso di un regolare titolo di soggiorno (come da copia allegata);
- Di essere residente, alla data di presentazione della Domanda, nell'alloggio per il quale si chiede il contributo;
- Essere titolare, al momento della presentazione della domanda, di un Contratto di locazione ad uso residenziale** per un alloggio di proprietà privata sito nel Comune di Orani e occupato a titolo di abitazione principale o esclusiva, stipulato in data _____, **regolarmente registrato** presso l'Ufficio del Registro competente in data _____, e il cui canone di locazione annuo ammonta a € _____;
- Non essere titolare di contratti di locazione di unità immobiliari classificati nelle categorie catastali A/1** (abitazione di tipo signorile), **A/8** (ville) e **A/9** (palazzi di pregi artistici e signorili);
- Non essere titolare**, né il richiedente né nessun componente del nucleo familiare, **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 assegnatari**, unitamente a tutti i componenti del nucleo familiare, **di un alloggio di edilizia residenziale pubblica**; per l'anno in corso possono presentare domanda, altresì, i titolari di Contratti di locazione ad uso residenziale delle unità immobiliari di proprietà pubblica, destinate alla locazione permanente, di cui al Decreto del Ministero delle Infrastrutture n° 2523/2001, site nel comune di Orani occupate a titolo di abitazione principale o esclusiva;
- Non aver stipulato un Contratto di locazione tra parenti e affini entro il secondo grado, o tra coniugi non separati legalmente;**
- Non percepire, nelle stesse mensilità e per gli stessi fini, contributi da parte dell'Amministrazione comunale o da qualsiasi altro Ente;**
- di avere un Reddito ISEE pari a €. _____
- di aver preso visione del Bando di cui trattasi e di accettare le norme in esso contenute.

Orani, _____

Il Dichiarante

Documentazione OBBLIGATORIA da allegare al Modulo di Domanda:

1. **DSU e Attestazione ISEE**, redatti secondo la normativa vigente;
2. **Copia del Contratto di locazione dell'immobile regolarmente registrato all'Ufficio del Registro competente;**
3. **Ricevuta di versamento dell'Imposta annuale di registrazione relativa all'ultimo anno;**
4. **Fotocopia delle ricevute comprovanti l'avvenuto pagamento del canone di locazione fino al mese di Giugno 2019**, quelle successive dovranno essere presentate dal beneficiario prima dell'erogazione dell'eventuale contributo;
5. **Fotocopia del titolo di soggiorno** (per gli immigrati);
6. **Copia del Documento di Identità, in corso di validità.**

AVVERTENZE:

- A norma di legge, l'Amministrazione Comunale si riserva la facoltà di fare eseguire le opportune indagini sulla veridicità delle dichiarazioni presentate
- Le dichiarazioni non rispondenti al vero, oltre a comportare la decadenza dal beneficio richiesto, verranno perseguite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n° 445.
- Per quanto non espressamente previsto nella presente Domanda, si rinvia al Bando

Io sottoscritto _____, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, recante il Testo Unico delle disposizioni di legge e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, dichiaro quanto segue:

IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE E' COSI' COMPOSTO:

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	GRADO PARENTELA

Consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto sottoscritto corrisponde al vero ed è documentabile su richiesta delle Amministrazioni competenti.

Orani, _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di ORANI, con sede in ORANI, Piazza Italia, email: segreteria@comune.orani.nu.it, pec: protocollo@pec.comune.orani.nu.it, tel: 0784 74123, 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.

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).

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, 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.

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

**IL RESPONSABILE AREA AMMINISTRATIVA
SOCIO-ASSISTENZIALE E CULTURALE
(Tommasino Fadda)**

AF