

DA PRESENTARSI TASSATIVAMENTE ENTRO E
NON OLTRE IL 20 SETTEMBRE 2019

Al Comune di Villamassargia
Settore II Socio Assistenziale
P.za Pilar n. 28 – 09010 Villamassargia

**Oggetto: ISTANZA PER L'ASSEGNAZIONE DEI CONTRIBUTI PER IL
SOSTEGNO ALL'ACCESSO ALLE ABITAZIONI IN LOCAZIONE – ART. 11 –
LEGGE 9 DICEMBRE 1998 N. 431 – ANNUALITA' 2019**

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Cognome _____ Nome _____

Comune o Stato estero di nascita _____ nato il ____/____/____

Prov. _____ residente nel Comune di Villamassargia Via _____

n° _____ Tel.0781/_____ Cell. _____

E:mail _____

Cittadinanza _____ c.f. _____

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni previste, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

(art. 46 D.P.R. 445/2000)

- Di essere cittadino italiano;
- Di essere cittadino in uno Stato aderente all'Unione Europea;
- Di essere cittadino extracomunitario in possesso dei requisiti previsti dal bando di concorso;
- Di essere residente nel Comune di Villamassargia;
- Che l'abitazione oggetto di richiesta di contributo è occupata a titolo di abitazione principale ed è sita nel Comune di Villamassargia;
- Che la suddetta abitazione non è classificata nelle categorie catastali A1, A8 e A9;
- Che il contratto di locazione è regolarmente registrato o depositato per la registrazione presso l'Ufficio del Registro;
- Che il canone d'affitto mensile ammonta ad € _____;
- Che il canone d'affitto annuale ammonta ad € _____;
- Che il proprio ISEE è pari a € _____;
- Di non essere titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, ai sensi dell'art. 12 della L.R. 13/89 nell'ambito territoriale del Comune di Villamassargia;
- Di non aver usufruito di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi da Enti Pubblici (rimborso su Mod. 730 o Modello Unico), sempre che l'alloggio non sia perito o inutilizzabile senza dar luogo al risarcimento del danno;

Allega la seguente documentazione:

- ❖ **Copia del contratto di locazione in essere e regolarmente registrato:**
- ❖ **Rinnovo annuale della registrazione del contratto;**
- ❖ **Fotocopia documento di identità;**
- ❖ **Fotocopia codice fiscale o tessera sanitaria;**
- ❖ **Fotocopia dell'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) in corso di validità;**

INFORMATIVA

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che:

1. Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla Legge, sono puniti dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia (Artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000);
2. I dati raccolti nella presente domanda e quelli allegati sono acquisiti e utilizzati per i fini istituzionali del Comune di Villamassargia in applicazione del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 (Codice della privacy) e nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e saranno trattati anche attraverso strumenti informatici automatizzati.
3. Essi potranno essere comunicati ad altri settori del Comune e in forma aggregata, a istituti pubblici o privati sempre nell'ambito delle funzioni istituzionali nell'interesse del/la sottoscritto/a e dei beneficiari;
4. I dati non saranno comunicati a terzi né saranno diffusi.
5. L'indicazione del nome, data di nascita, indirizzo, telefono e mail è necessaria per l'accesso ai contributi di cui alla presente istanza;

DIRITTI DELL'INTERESSATO

Nella qualità di interessato, Ti sono garantiti tutti i diritti specificati all'art. 15 GDPR, tra cui il diritto all'accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento dei dati, di revocare il consenso (ove prestato) al trattamento (senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca), di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali. L'esercizio dei diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare alla pec comunevillamassargia@legalmail.it o alla mail servsocialivillamasargia@gmail.com o mediante lettera raccomandata a/r presso la sede del Comune di Villamassargia

Titolare del trattamento è il Comune di Villamassargia con sede a Villamassargia in piazza Pilar, 28 pec comunevillamassargia@legalmail.it

L'Amministrazione provvederà attraverso gli agenti adibiti a tale compito alla verifica della veridicità delle dichiarazioni rese.

Si riserva inoltre di richiedere ulteriore documentazione comprovante quanto dichiarato in copia fotostatica, anche attraverso strumenti informatici o telematici.

ARCHIVIO -7-14-1

MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO

Sottoscrivendo tale modulo ACCONSENTO al trattamento dei miei dati personali per i fini istituzionali del Comune di Villamassargia e con le modalità indicate nell'informativa fornitami con il presente documento.

Nome e Cognome dell'interessato (*in stampatello*) _____

Firma dell'interessato _____

Data _____

ARCHIVIO -7-14-1

**Allegato alla Domanda per l'assegnazione dei contributi per il sostegno all'accesso alle
abitazioni in locazione – art. 11 – legge 9 dicembre 431 /98 annualità 2019**

Se il reddito posseduto dal nucleo familiare è pari ad € Zero

Il sottoscritto/a

cognome _____ nome _____

Nato a _____ prov. _____ il _____ / _____ / _____

Residente in Villamassargia via _____ N° _____

Codice fiscale _____

Tel 0781/ _____ cell. _____

DICHIARA

**memore delle sanzioni penali previste in caso di mendaci dichiarazioni dall'articolo 26
della Legge 4 gennaio 1968, n° 15:**

- ✓ di non aver percepito nell'anno 2019 alcun reddito, ma di aver provveduto ugualmente al pagamento del canone di locazione mediante aiuti familiari o di conoscenti, contributi erogati dall'Ufficio Servizi Sociali o da Associazioni di Volontariato varie, (specificare):

In fede
