

Oggetto: Fondo sostegno affitti. Richiesta di concessione contributo per il pagamento del canone di locazione–
art. 11, Legge 431/98 – anno 2026.

Il/la sottoscritto _____

Nato a _____ Pr. _____ il _____

Residente a Pompu in Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

tel. _____ mail _____

CHIEDE

Di poter beneficiare del contributo ad integrazione del canone di locazione destinato alle famiglie in condizione di disagio economico, secondo quanto previsto dall'art. 11 della Legge 09/12/98, n. 431 e successive modifiche e integrazioni e dalla deliberazione della Giunta Regionale n. 36/36 del 09/07/2025, per l'anno 2026.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole che:

- Le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in materia di autocertificazione e dichiarazione sostitutiva di atto notorio;
- In caso di dichiarazioni false o non più rispondenti al vero, decadrebbe immediatamente dall'eventuale beneficio acquisito ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000:

1. di essere residente anagraficamente nel Comune di Pompu nell'alloggio del contratto di locazione per il quale richiede il contributo, ubicato in Via _____
n. _____;

2. (SOLO PER GLI IMMIGRATI) di essere residente nel territorio italiano da almeno 10 anni ovvero da almeno 5 anni nella Regione Sardegna e di essere in possesso del permesso di soggiorno avente validità fino al _____

3. di essere titolare di un contratto di locazione ad uso residenziale di unità immobiliare di proprietà privata sito nel Comune di Pompu e occupata a titolo di abitazione principale e esclusiva, stipulato in data _____ con il sig. _____ residente a _____ in via _____ n. _____
e regolarmente registrato con Repertorio n° _____ in data _____
c/o l'Ufficio del Registro di _____

4. che l'importo annuo del canone, al netto degli oneri accessori è di €. _____

5. che l'unità immobiliare è classificata nella categoria catastale _____ (i titolari di contratti di locazione di unità immobiliari classificate nelle categorie catastali A1, A8 e A9 non possono essere ammessi al contributo);

6. che il locatore (proprietario) ha espresso la volontà di volersi avvalere dell'opzione relativa alla "cedolare secca" con lettera raccomandata pervenuta in data _____ ☐ SI ☐ NO

7. che nessun componente del proprio nucleo familiare è titolare di proprietà, usufrutto, uso o abitazione di un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi dell'art. 2 della L.R. 13/89 sito in qualsiasi località del territorio italiano;

8. che il contratto di locazione per cui si richiede il contributo non è stipulato tra parenti ed affini entro il secondo grado o tra coniugi non separati legalmente;

9. che il proprio nucleo familiare è così costituito (specificare i dati anagrafici e le relazioni parentali):

Precisare nello spazio apposito se si tratta di (D) dichiarante, (C) coniuge, (F) figlio, (G) genitore, (A) altro

N.	Cognome	Nome	Luogo di Nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela

Totale componenti nucleo familiare n. _____;

10. che l'ISEE, indicatore della situazione economica equivalente, riferito al proprio nucleo familiare come sopra indicato, è pari a €. _____;

11. (DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE IN CASO DI REDDITO ZERO) di non aver percepito nell'anno 2025 alcun reddito, ma di aver provveduto ugualmente al pagamento del canone di locazione mediante (aiuti familiari, contributi erogati dai Servizi Sociali del Comune, da associazioni di volontariato o altro (SPECIFICARE): _____

12. di aver preso conoscenza del bando in tutte le sue parti e di essere consapevole che tutti i requisiti richiesti per l'accesso al bando debbono essere mantenuti per tutto l'anno 2026, pena la revoca del contributo;

13. di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale procederà al controllo (a campione e in tutti i casi in cui dovessero sorgere fondati dubbi), delle dichiarazioni rese nella forma di autocertificazione per accertarne la veridicità secondo quanto previsto dal D.P.R. 445/2000, consultando direttamente gli archivi dell'Amministrazione certificante ovvero richiedendo alla medesima, anche attraverso strumenti informatici o telematici, conferma scritta della corrispondenza di quanto dichiarato (esempio: Agenzia delle Entrate, INPS);

14. di essere a conoscenza che le dichiarazioni mendaci sono penalmente perseguibili e comportano l'immediata decadenza dal beneficio e la revoca dei contributi concessi o il recupero delle somme indebitamente percepite;

15. di essere consapevole che il Comune di Pompu non si assume alcuna responsabilità per il mancato ricevimento di domande incomplete o con inesatte indicazioni del destinatario, né per eventuali disguidi postali o disguidi imputabili a terzi;

16. di dare il consenso, con la presente, al trattamento dei dati personali ivi compresi quelli sensibili ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

DICHIARA INOLTRE

1) nel nucleo sono presenti n° _____ soggetti portatori di handicap grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L. 104/92;

2) nel nucleo sono presenti n° _____ soggetti di età inferiore ai 18 anni;

3) nel nucleo sono presenti n° _____ soggetti ultrasessantacinquenni.

ALLEGA ALLA DOMANDA

- a) copia documento identità' in corso di validità;
- b) copia delle ricevute del pagamento dei canoni mensili da _____ a _____
- c) copia del contratto di affitto con attestazione di registrazione;
- d) copia della ricevuta di pagamento dell'imposta annuale di registro relativa all'anno in corso (modello F23) oppure copia della lettera raccomandata che sancisce la scelta del locatore di avvalersi della "cedolare secca";
- e) attestazione ISEE in corso di validità;

Nel caso in cui uno dei componenti il nucleo familiare abbia in corso procedimento di separazione dovrà essere allegata copia della sentenza di separazione. Il richiedente autocertificherà l'assoluta mancanza di redditi, anche nell'apposito spazio della domanda

- f) certificazione dello stato di handicap grave di cui all'art. 3, comma 3 della L. 104/92;
- g) ogni altra documentazione ritenuta utile per l'attribuzione dei punteggi.

Data _____

Firma del richiedente

Il sottoscritto chiede che l'erogazione del contributo avvenga con le seguenti modalità:

BARRARE LA VOCE CHE INTERESSA

☐

Accredito su conto corrente bancario o postale

Codice IBAN: _____

☐

Carta ricaricabile (purché sia in possesso delle previste coordinate IBAN)

Codice IBAN _____

Data _____

Firma del richiedente
