UNIONE DEI COMUNI DEL BARIGADU

Ardauli – Bidonì - Busachi – Fordongianus – Neoneli – Nughedu Santa Vittoria – Samugheo - Sorradile – Ula Tirso

Località Giolantine – (09082) Busachi (Or) - Tel. 0783.60123 – Fax 0783.60323

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01116420959

sito web: [www.unionecomunibarigadu.it -](http://www.unionecomunibarigadu.it/) e.mail: [info@unionecomunibarigadu.it](mailto:info@unionecomunibarigadu.it)

## SERVIZIO SOCIALE ASSOCIATO

**MODULO DOMANDA “ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI PER IL SOSTEGNO ALLA LOCAZIONE” ANNUALITÀ 2024 LEGGE 9 DICEMBRE 1998, N. 431, ART. 11**

## DA PRESENTARE AL PROPRIO COMUNE DI RESIDENZA ENTRO LE ORE 14.00 DEL 20/10/2024

Il/La sottoscritto/a nato/a a il C.F. Residente

a in

Via/Piazza n. Telefono email:

## CHIEDE

di poter beneficiare, per l’anno 2024, del contributo per il sostegno all’accesso alle abitazioni in

locazione, ai sensi dell’art. 11 della L. 431/1998.

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del citato Decreto, da applicarsi nei casi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

## DICHIARA

* di essere residente nel Comune di in via n° ;
* di essere titolare di un contratto di locazione ad uso residenziale di un’unità immobiliare di proprietà privata, occupata a titolo di abitazione principale, corrispondente alla residenza anagrafica del richiedente, stipulato in data e regolarmente registrato presso l’Ufficio del Registro di in data ;
* di pagare un canone locativo annuo, al netto degli oneri accessori, pari a €

;

* di essere in regola con il pagamento del canone di locazione e con la tassa annuale di registrazione;
* di non essere titolare, né il sottoscritto né altro componente del suo nucleo familiare, di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, ai sensi dell’art. 2 della L.R. 13/89, sito in qualsiasi località del territorio nazionale;
* di essere titolare di un contratto di locazione caratterizzato dall’assenza di rapporti di parentela

ed affinità entro il secondo grado o di matrimonio tra locatore e locatario;

* di essere cittadino extracomunitario in possesso di regolare permesso di soggiorno o carta di soggiorno;
* di aver preso visione dell ’ Avviso comunale e dell’informativa privacy in esso contenuto, relativi all’assegnazione di contributi ad integrazione del canone locativo, annualità 2024 e di accettare tutte le norme in esso contenute;
* che, alla data di pubblicazione dell’Avviso comunale, il proprio nucleo familiare, composto dal sottoscritto e da tutti coloro anche non legati da vincoli di parentela che risultano nel proprio stato di famiglia anagrafico, è così composto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome e Cognome** | **Data e luogo di nascita** | **Relazione di parentela** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* che, all’interno del nucleo familiare, sono presenti soggetti ultrasessantacinquenni Si □ No □ ;
* che, all’interno del nucleo familiare, sono presenti soggetti con invalidità Si □ No □ ;
* che il valore ISEE (indicatore situazione economica equivalente) del proprio nucleo familiare risultante da certificazione in corso di validità, rilasciata il / /2024, è pari a €

;

* di essere beneficiario dell’Assegno di Inclusione/REIS dal , con un contributo

mensile pari a € ;

**In caso di accoglimento della domanda**, il sottoscritto chiede che i mandati di pagamento relativi ai contributi alla misura in oggetto vengano accreditati sul conto corrente bancario o postale intestato al beneficiario (esclusi i libretti accredito stipendio/pensione), **allegare fotocopia IBAN del conto corrente**

# 

## Alla presente istanza allega la seguente documentazione:

1. Copia di un documento di identità del richiedente in corso di validità;
2. Copia del contratto di locazione, munito degli estremi dell’avvenuta registrazione;
3. Copia del versamento dell’imposta di registro annuale (Mod. F23) o della documentazione

relativa al regime fiscale della cedolare secca;

1. Copia della Attestazione ISEE, rilasciata nell’anno 2024; e per i cittadini immigrati

extracomunitari: copia di regolare titolo di soggiorno;

1. Verbale attestante eventuale invalidità di uno o più componenti del nucleo familiare;
2. Ricevute di pagamento del canone di locazione dell’anno 2024.
3. Copia codice IBAN.

,

## Firma del dichiarante

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

L’**Unione dei Comuni del Barigadu**, con sede a Busachi in Località Giolantine, email: sociale@unionecomunibarigadu.it, pec: [sociale@pec.unionecomunibarigadu.it](mailto:sociale@pec.unionecomunibarigadu.it), tel: 0783 62577 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) **Avv. Natalia Deplano - MEM Informatica srl, Via Dessanay n. 27 - 08100 NUORO - Telefono: 339 49 81 566- Indirizzi mail:** [**dpo@meminformatica.it-**](mailto:dpo@meminformatica.it-) **Indirizzo pec:** [**avvnataliadeplano@pec.it**](mailto:avvnataliadeplano@pec.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)

Busachi, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_