

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO	N°
Spazio per il protocollo	

MODELLO DI DOMANDA PER L'ACCESSO AL  
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.

**ANNO 2007**

**SCADENZA IL 25/07/2007**

**Al Signor Sindaco del Comune di Sinnai  
Parco delle Rimembranze  
09048 SINNAI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
Cognome Nome

il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_,

recapiti telefonici \_\_\_\_\_, n° componenti il nucleo familiare \_\_\_\_\_,

in qualità di *titolare del contratto di locazione*

## CHIEDE

di poter essere ammesso al concorso pubblico indetto dal Comune di Sinnai per l'accesso ai contributi 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 2007** .

Consapevole delle sanzioni penali in cui può incorrere in caso di dichiarazioni false o mendaci, il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso conoscenza del bando di concorso e di accettarne integralmente il contenuto.

Ai fini dell'ammissione, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e delle sanzioni penali in cui può incorrere in caso di dichiarazioni false o mendaci, fornisce di seguito i dati e le informazioni necessarie all'istruttoria amministrativa:

<b>Quadro A</b>	<b>DATI ANAGRAFICI DEL CONDUTTORE</b>
Cognome e nome _____	
Comune di nascita _____	Data di nascita _____ Sesso _____
Comune di residenza _____ Residente dal _____	
Via/Piazza _____ CAP _____ C.F. _____	
<input type="checkbox"/> CITTADINO EXTRACOMUNITARIO IN POSSESSO DI CARTA DI SOGGIORNO REGOLARE (barrare se del caso)	

<b>Quadro B</b>	<b>DATI ANAGRAFICI DEL LOCATORE</b>
Cognome e nome _____	
Comune di nascita _____	Data di nascita _____ Sesso _____
Comune di residenza _____ Residente dal _____	
Via/Piazza _____ CAP _____ C.F. _____	

<b>Quadro C</b>	<b>DATI DELL'IMMOBILE IN LOCAZIONE</b>
<b>Ubicazione</b>	
Comune di SINNAI - Via/Piazza _____ n° _____ interno _____ scala _____	
<b>Dati Catastali</b>	
Foglio _____ Mappale _____ Vani _____ Classe _____ Categoria _____	

<b>Quadro D</b>	<b>DATI DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE</b>
Stipulato in data _____ Registrato presso l'Agenzia dell'Entrate – Ufficio del	
Registro di Cagliari in data _____ al n° _____ Scadenza in data _____	
Canone Annuale di locazione da sostenere nel 2007: € _____	

<b>Quadro E</b>	<b>SITUAZIONE DI SFRATTO VERIFICATASI ENTRO 12 MESI PRECEDENTI</b>
Sfratto eseguito in data _____ sull'immobile sito in _____	
Via/Piazza _____ n° _____ Provvedimento di rilascio emesso in	
data _____ da _____ N° _____	

Quadro F DATI DEL NUCLEO FAMILIARE DEL CONDUTTORE E RELATIVI REDDITI				
Cognome nome	Luogo e data di nascita	grado di parentela	reddito imponibile 2006 COMPLESSIVO (ultima dichiarazione di reddito)	Indicazione della detrazione di € 516,46 per figlio a carico

Dichiara di essere a conoscenza che nessuno dei componenti il nucleo familiare come sopra indicati è titolare del diritto 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 in tutto il territorio nazionale.  
Dichiara altresì che nessuno dei componenti familiari ha un rapporto di parentela od affinità entro il secondo grado con il locatore.

Quadro G COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE ULTRA SESSANTACINQUENNI, DISABILI CON INVALIDITÀ SUPERIORE AL 67% E NUCLEI FAMILIARI CHE RISULTANO SEGUITI DAL SERVIZIO SOCIALE		
Numero ultra Sessantacinquenni presenti in famiglia	Numero disabili presenti in famiglia	NUCLEO FAMILIARE SEGUITO DAL SERVIZIO SOCIALE (Barrare solo se effettivamente seguito dal Servizio Sociale)

### Modalità di riscossione delle provvidenze

Il/La sottoscritto/a chiede che la riscossione avvenga in una delle modalità specificate di seguito:

**Rimessa diretta a proprio nome**

**Accredito in C/C** Intestato a \_\_\_\_\_  
Denominazione dell'istituto di credito \_\_\_\_\_ Agenzia di \_\_\_\_\_  
Cod. ABI \_\_\_\_\_ Cod. CAB \_\_\_\_\_ C/C n° \_\_\_\_\_

Nota: l'operazione di accredito bancario è gratuita per i titolari di C/C presso il Banco di Sardegna; per i titolari di C/C presso altri istituti di credito il costo dell'operazione è pari ad € 2,58.

**Delega alla riscossione**

Il/La sottoscritto/a, per le provvidenze di cui alla presente domanda, delega alla riscossione \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Cognome Nome

Firma \_\_\_\_\_

Nota: al momento della riscossione al soggetto delegato sarà richiesto il rilascio di valida ricevuta di quietanza a saldo.

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

## Allegati

- FOTOCOPIA DEL PROPRIO DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ** (*obbligatorio*)
- COPIA DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE REGISTRATO** (*obbligatorio*)
- COPIA DELLA RICEVUTA DEL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI REGISTRO** (*obbligatorio*)
- COPIA DEL PROVVEDIMENTO DI SFERIMENTO** (*se del caso*)
- DICHIARAZIONE DI PROVENIENZA RISORSE ECONOMICHE PER IL PAGAMENTO DEL FITTO** (*obbligatoria se la somma dei redditi del nucleo familiare è inferiore all'ammontare del canone di locazione dovuto*)

### INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS. N° 196/2003 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il D. Lgs. 30 giugno 2003 n° 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", prevede un sistema di garanzia a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali. Di seguito si illustra sinteticamente come verranno utilizzati i dati dichiarati e quali sono i diritti che il cittadino ha in questo ambito.

#### FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il Comune di Sinnai desidera informarLa, anche per conto degli altri soggetti a ciò tenuti, che nella domanda di cui al presente modello il dichiarante deve indicare dati personali e sensibili che verranno trattati dal Comune di Sinnai e dai soggetti incaricati per Legge (R.A.S., C.A.A.F., Banche, Agenzie Postali, Gestori dei Servizi), al fine di poter accedere al contributo ad integrazione dei canoni di locazione di cui alla L. 431/98.

I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici quando tale comunicazione sia necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali. Gli stessi dati potranno, altresì, essere comunicati a privati o enti pubblici economici qualora ciò sia previsto da una norma di legge o da un regolamento, e potranno essere diffusi mediante pubblicazione all'Albo Pretorio Comunale ovvero sul sito ufficiale del Comune di Sinnai.

#### MODALITÀ DI TRATTAMENTO

I dati verranno trattati prevalentemente con modalità informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire anche mediante verifiche presso altri enti.

#### TITOLARI DEL TRATTAMENTO

Il Comune di Sinnai, al quale si presenta la domanda, e gli altri soggetti intermediari, assumono collettivamente la qualifica di "titolare del trattamento" quando i dati entrano nella loro disponibilità e sotto il loro diretto controllo.

I titolari del trattamento possono avvalersi di soggetti nominati "responsabili" o "incaricati" del trattamento. Presso i titolari del trattamento l'interessato può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al trattamento, se questo dovesse svolgersi in violazione della Legge.

Il Comune di Sinnai, in quanto soggetto pubblico, non deve acquisire il consenso degli interessati per poter trattare i loro dati personali. Il consenso è richiesto esclusivamente nel caso siano sottoposti a trattamento dati sensibili.

Vista l'informativa di cui sopra, il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ manifesta il proprio consenso al trattamento dei dati sensibili.

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_