

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 2009
SCADENZA IL 31/07/2009

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

Il/La sottoscritto/a *Cognome* _____ *Nome* _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____;

residente a _____ Prov. _____ CAP _____,

in Via/Piazza _____ n° _____

telefono _____,

n° componenti il nucleo familiare _____,

in qualità di *titolare del contratto di locazione / coniuge del 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 2009** .

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:

Quadro A	DATI ANAGRAFICI DEL CONDUTTORE
Cognome e nome _____	
Comune di nascita _____	Data di nascita _____
C.F. _____	Telefono: _____
Comune di residenza _____	
Residente dal _____	
Via/Piazza _____	CAP _____
<input type="checkbox"/> CITTADINO EXTRACOMUNITARIO IN POSSESSO DI CARTA DI SOGGIORNO REGOLARE (barrare se del caso) residente da almeno dieci anni nel territorio nazionale ovvero da almeno cinque anni nella medesima regione (Decreto Legge 25.06.2008, n. 112 – Capo IV art. 11, convertito con Legge 6 agosto 2008, n. 133)	

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

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

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 _____ C/C n° _____

Cod. IBAN _____

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:

(delegato/a -Cognome Nome) _____

nato/a a _____ il _____ C.F. _____

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)**
- FOTOCOPIA CARTA DI SOGGIORNO (per CITTADINO EXTRACOMUNITARIO residente da almeno dieci anni nel territorio nazionale ovvero da almeno cinque anni nella medesima regione (Decreto Legge 25.06.2008, n. 112 – Capo IV art. 11, convertito con Legge 6 agosto 2008, n. 133))**

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