

DA PRESENTARE ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE
SCADENZA MERCOLEDI' 27 FEBBRAIO 2019

Al Signor Sindaco
Al Responsabile Del Settore Amministrativo Sociale
Comune di Sinnai
09048 Sinnai

RICHIESTA DI PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO PER IL RIMBORSO DEI CANONI DI LOCAZIONE ANNO 2018

Il/La sottoscritto/a:

Cognome e nome: _____

Comune di nascita _____ Data di nascita _____

Telefono: _____

Residente in Sinnai Via/Piazza _____ N° _____

ammesso al contributo per il rimborso degli affitti annualità 2018 in qualità di: titolare del contratto di locazione / coniuge del titolare del contratto di locazione

CHIEDE

- 1) **il pagamento dei** contributi ad integrazione del canone di locazione di cui all'art. 11 della L. n.431/1998 – Fondo nazionale per il Sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione – Annualità 2018.;
- 2) **che il pagamento sia effettuato con le seguenti modalità:**

a) RIMESSA DIRETTA (Riscossione del contributo direttamente allo sportello della banca);

OPPURE:

b) ACCREDITO SU CONTO CORRENTE (Allegare fotocopia del Codice IBAN)

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

1) N° _____ **originali** delle quietanze di pagamento del canone di affitto relative all'anno 2018 in regola con le leggi sul bollo;

2) **OPPURE:**

- N° _____ **fotocopie firmate** delle quietanze di pagamento del canone di affitto dell'anno 2018;
- **fotocopia firmata di estratto conto dal quale risultino i pagamenti del canone di locazione effettuato tramite bonifico bancario o postale, con l'indicazione del mese e anno di riferimento e del codice iban del Locatore sul quale stati accreditati i canoni di locazione;**

3) **fotocopia** documento d'identità;

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 manifesta il proprio consenso al trattamento dei dati sensibili.

Data _____

Firma del richiedente
