



COMUNE DI OLBIA
PROVINCIA DELLA GALLURA
NORD-EST SARDEGNA
Settore Servizi alla Persona

Al Dirigente del Settore Servizi alla Persona

**MODULO DI DOMANDA PER LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO INTEGRATIVO AL
CANONE DI LOCAZIONE
ART. 11, L. 431/98 – ANNO 2025**

IL CONDUTTORE

QUADRO (A)

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Sesso: F M

C.F. _____ Residente in _____

Via/Piazza _____ n. civico _____ Tel. _____

Cell _____ e-mail _____

CHIEDE

l'assegnazione del contributo economico integrativo a valere sulle risorse del Fondo di sostegno per l'accesso alle abitazioni in locazione per l'anno 2025.

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/00, e della decadenza dai benefici prodotti dal provvedimento emanato sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/00 e consapevole, altresì, del fatto che l'erogazione del suddetto contributo sarà garantita subordinatamente al trasferimento al Comune di Olbia dei fondi di cui alla L. n.431/98,

DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a, cittadino/a appartenente all'Unione europea residente nel Comune di Olbia alla data della domanda o per il periodo relativamente al quale si richiede il contributo;
- di essere cittadino/a non appartenente all'Unione Europea in possesso di regolare permesso di soggiorno e residente nel Comune di Olbia alla data della domanda o per il periodo relativamente al quale si richiede il contributo;

- di essere il titolare di un contratto di affitto regolarmente registrato e riferito a una unità immobiliare di proprietà sia pubblica che privata situata nel Comune di Olbia, occupata a titolo di abitazione principale, corrispondente alla residenza anagrafica del nucleo del richiedente. Tale condizione deve sussistere per il periodo al quale si riferisce il contratto di locazione;
- di non essere titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un altro alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, ai sensi dell'art. 2 L.R. n. 13/89, che si trovi nel territorio nazionale;
- di non essere titolare di un contratto di affitto stipulato con parenti ed affini entro il secondo grado, o tra coniugi non separati legalmente;
- di non essere titolare di contratto di affitto di unità immobiliari classificate nelle categorie catastali A1, A8 e A9 (abitazioni di pregio) nonché nelle categorie catastali riferite ad usi non abitativi;
- di conoscere ed accettare tutte le condizioni contenute nel Bando di partecipazione approvato con Determinazione della R.A.S. 1505 del 17/07/2025.

QUADRO (B)

di aver stipulato con decorrenza dal _____ un contratto di locazione, ad uso abitativo, per l'alloggio sito in Olbia in Via/Piazza _____ N.civico _____ CAP _____ con il locatore _____ (cognome e nome del locatore/i o denominazione società)

QUADRO (C)

che il suddetto contratto è stato registrato in data _____ presso l'Agenzia delle Entrate (Ufficio del registro) di _____ con numero _____

QUADRO (D)

che l'importo del canone di locazione, al netto degli oneri accessori, è di:

IMPORTO MENSILE EURO _____

IMPORTO ANNUO EURO _____

QUADRO (E)

Che il valore **ISEE** del nucleo utilizzatore dell'alloggio è: EURO _____, che il valore della scala di equivalenza è _____, che l'attestazione ISEE è stata rilasciata in data _____

- di **non aver beneficiato**, unitamente a tutti i componenti del nucleo occupanti il medesimo alloggio, di altri contributi e/o aiuti economici finalizzati al pagamento del canone di locazione, per l'anno 2025;

**LE DOMANDE DOVRANNO ESSERE PRESENTATE TASSATIVAMENTE
DAL 23 SETTEMBRE AL 23 OTTOBRE 2025**

All'Ufficio Protocollo del Comune di Olbia, in Via G. Garibaldi n. 49 oppure trasmesse via pec a: *protocollo@pec.comuneolbia.it* e, in questo caso, dovranno riportare come oggetto la dicitura: **“CONTRIBUTI PER IL SOSTEGNO ALLA LOCAZIONE – ART. 11, LEGGE 431/1998 – ANNUALITÀ 2025”**.

Le ricevute di pagamento del canone di locazione non disponibili al momento della presentazione della domanda e ogni altra integrazione documentale necessaria dovrà pervenire obbligatoriamente entro e non oltre il 31/01/2026.

Il sottoscritto si impegna a:

1) Comunicare tempestivamente qualsiasi variazione concernente la presente dichiarazione.

Il sottoscritto chiede, altresì, che ogni comunicazione, relativa alla presente domanda, venga inviata al seguente indirizzo e-mail o pec _____

Olbia, li _____

FIRMA

Dichiarazione resa da chi non sa o non può firmare

(art. 4 D.P.R. n. 455/2000)

Attesto che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me dal Sig.: _____, identificato previa esibizione di _____ n. _____, rilasciata il _____ da _____, il quale mi ha altresì dichiarato di avere un impedimento a sottoscrivere.

Il Pubblico Ufficiale

(cognome e nome, qualifica)

Olbia, li _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

Il/La sottoscritto/a _____ espone il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Firma per accettazione

INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

Olbia li

Firma per accettazione