



COMUNE DI CARLOFORTE
Provincia del Sulcis Iglesiente
Area Servizi Sociali Sport Turismo
Servizi Demografici, Elettorale e Statistica

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Allegato B

**AL RESPONSABILE
AREA SERVIZI SOCIALI
COMUNE DI CARLOFORTE**

OGGETTO: ISTANZA PER L'ASSEGNAZIONE DEI CONTRIBUTI PER IL SOSTEGNO ALL'ACCESSO ALLE ABITAZIONI IN LOCAZIONE – ART. 11 LEGGE 431 DEL 09/12/1998 – ANNO 2025. (Dichiarazione sostitutiva di certificazione - Art. 46 D.P.R. 28/12/2000, n. 445).

SCADENZA 03/11/2025

Il/la
sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Provincia _____
il _____ C.F. _____
residente a Carloforte Via/P.zza/Loc. _____ n° _____
Tel./Cell. _____ email/PEC _____

CHIEDE

ai sensi dell'art.11 della legge 9 dicembre 1998 n. 431, che istituisce il Fondo Nazionale per l'accesso alle abitazioni in locazione, e del decreto del Ministro dei Lavori Pubblici del 7 giugno 1999, l'assegnazione di un contributo ad integrazione del canone di locazione

Che tale contributo venga erogato tramite accredito su conto corrente:

intestato a _____
BANCA _____
IBAN: _____
ALTRO _____



COMUNE DI CARLOFORTE
Provincia del Sulcis Iglesiente
Area Servizi Sociali Sport Turismo
Servizi Demografici, Elettorale e Statistica

A tale scopo

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 11, comma 3 del D.P.R. 403/98, quanto segue:

(barrare le voci che interessano)

- ☐ di essere cittadino italiano o di uno Stato membro dell'Unione Europea residente nel Comune di Carloforte unitamente al nucleo familiare occupante il medesimo alloggio;
- ☐ di essere cittadino di uno Stato extracomunitario in possesso di regolare titolo di soggiorno, residente nel Comune di Carloforte unitamente al nucleo familiare;
- ☐ di non essere assegnatario, unitamente a tutti i componenti del nucleo occupante il medesimo alloggio, di un alloggio di edilizia residenziale pubblica, o conduttore di alloggio di proprietà comunale il cui canone di locazione sia equiparato a quello degli alloggi di edilizia residenziale pubblica;
- ☐ di non essere titolare, unitamente a tutti i componenti del nucleo occupante il medesimo alloggio, di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, ai sensi dell'art. 2, L.R. n. 13/89, sito in qualsiasi località del territorio nazionale;
- ☐ di non essere titolare, unitamente a tutti i componenti il nucleo familiare, di contratto di locazione stipulato tra parenti ed affini entro il secondo grado, o tra coniugi non separati legalmente;
- ☐ di essere titolari di un alloggio sito nel Comune di Carloforte, di proprietà privata o pubblica con esclusione degli alloggi inseriti nelle categorie catastali A1, A8 e A9, la cui titolarità del possesso è in capo al Sig. _____ nato a _____ il _____ e residente a _____ in Via/P.zza _____ n. _____, con contratto di locazione intestato a Suo nome per abitazione principale del quale si indicano di seguito gli estremi:



COMUNE DI CARLOFORTE
Provincia del Sulcis Iglesiente
Area Servizi Sociali Sport Turismo
Servizi Demografici, Elettorale e Statistica

UBICAZIONE DELL'IMMOBILE	
DATA DI STIPULAZIONE DEL CONTRATTO	
ESTREMI DELLA REGISTRAZIONE	
DECORRENZA DEL CONTRATTO	
SCADENZA DEL CONTRATTO	
CANONE MENSILE	

- ☐ di non essere assegnatari di alloggi a canone sociale ai sensi della legge regionale 6 aprile 1989, n. 13, in quanto non titolari di contratti di locazione;
- ☐ di avere la residenza anagrafica nell'alloggio oggetto del contratto di locazione e per il quale si richiede il contributo;
- ☐ di non beneficiare, unitamente a tutti i componenti del nucleo occupante il medesimo alloggio, di altri contributi e/o provvidenze a sostegno della locazione per l'anno 2025;
- ☐ di essere destinatario, insieme a tutti i componenti del nucleo familiare, di altro beneficio pubblico, da qualunque Ente erogato a titolo di sostegno alla locazione relativo allo stesso periodo temporale del bando e, nello specifico, _____ (indicare la misura di cui il nucleo risulta essere titolare – ad esempio la quota B della misura ADI) di importo pari a € _____ mensile per mesi _____ con decorrenza _____ (indicare il mese);
- ☐ di non essere titolare di contratto di locazione di unità immobiliari classificate nelle categorie catastali A1 (abitazioni di tipo signorile), A8 (ville) e A9 (palazzi di eminenti pregi artistici e signorili);
- ☐ Di essere stato titolare per una parte dell'anno 2025 di un ulteriore contratto di locazione nel Comune di _____ a titolo di abitazione principale, e di aver presentato domanda per il contributo in oggetto presso tale Comune per le mensilità da _____ a _____;



COMUNE DI CARLOFORTE
Provincia del Sulcis Iglesiente
Area Servizi Sociali Sport Turismo
Servizi Demografici, Elettorale e Statistica

- ☐ di impegnarsi a consegnare, qualora rientrante tra gli ammessi al beneficio, le copie delle ricevute, comprovanti l'avvenuto pagamento del canone di locazione relative all'annualità 2025, non presentate in allegato alla presente istanza di ammissione, prendendo atto che il Comune di Carloforte procederà alla liquidazione del contributo sulla base della documentazione presentata dal richiedente senza procedere ad ulteriori richieste di integrazione;
- ☐ di aver preso conoscenza e di accettare tutte le condizioni che regolano la concessione del contributo richiesto;
- ☐ che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome	Nome	Data di nascita	Rapporto di Parentela	Professione Attuale

- ☐ che l'indirizzo (se diverso dalla residenza anagrafica) al quale inviare le comunicazioni riguardanti la suddetta procedura è il seguente Via/P.zza/Loc. _____ n° _____;
- ☐ di impegnarsi a completare e/o integrare la domanda incompleta delle dichiarazioni e della documentazione mancanti entro e non oltre 5 giorni dalla richiesta di integrazione formulata dall'Ufficio competente, pena l'esclusione dal contributo;
- ☐ che i documenti presentati in allegato sono in copia conforme all'originale;
- ☐ di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune ogni variazione anche derivante dalla mutata composizione del nucleo familiare, delle condizioni di reddito e del rapporto lavorativo dichiarate al momento della presentazione della domanda;
- ☐ **di essere consapevole che in caso di dichiarazione mendace incorrerà nelle sanzioni previste dalla Legge 4/1/1968, n.15 e della Legge 445/2000 art. 76 e sarà tenuto alla restituzione delle somme indebitamente percepite.**
- ☐ di non essere in rapporto di parentela o affinità entro il 2° grado né di coniugio senza legale separazione con il proprietario dell'alloggio;



COMUNE DI CARLOFORTE
Provincia del Sulcis Iglesiente
Area Servizi Sociali Sport Turismo
Servizi Demografici, Elettorale e Statistica

- ☐ che il valore della certificazione ISEE 2025 del nucleo familiare, nonché l'incidenza del canone riferito all'anno 2025, al netto degli oneri accessori, rientrano nei valori stabiliti dal bando.

Allega alla presente:

- copia del contratto di locazione regolarmente registrato all'Ufficio del Registro;
- copia delle ricevute comprovanti l'avvenuto pagamento del canone di locazione dal mese di gennaio 2025 ad ottobre 2025; in particolare **le ricevute devono:** indicare cognome e nome del locatore, cognome e nome del conduttore, importo in lettere e in cifre del canone di locazione conforme al contratto; devono essere firmate (per esteso ed in forma leggibile) per quietanza dal locatore; devono contenere la marca da bollo prevista dalla normativa vigente;
- documento attestante la regolarità nel pagamento dell'imposta di registro o documento che attesti l'esonero dal pagamento della stessa (D. Lgs n. 23 del 14/03/2011 cd. "cedolare secca") o che attesti che il pagamento è stato effettuato non annualmente, ma per tutta la durata del contratto;
- per gli immigrati extracomunitari: copia di regolare permesso di soggiorno;
- attestazione ISEE 2025 relativa al nucleo familiare del richiedente;

Il Comune effettuerà i controlli di legge a campione per verificare l'attendibilità delle dichiarazioni rese. Si precisa che, a norma degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e successive modificazioni e integrazioni, chi rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Qualora vengano meno per qualsiasi motivo le condizioni per l'ottenimento del contributo, l'Amministrazione Comunale provvederà a revocare il contributo stesso. Il Comune provvederà a recuperare le somme indebitamente percepite, gravate degli interessi legali.

Nel caso di concessione del contributo potranno essere eseguiti ulteriori controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite. La resa di dichiarazioni non veritiere nell'ambito del procedimento è causa di decadenza del beneficio. Le somme indebitamente percepite, saranno oggetto di recupero da parte del Comune. Al fine di agevolare tale controllo è facoltà del richiedente consegnare copia della documentazione relativa a quanto autocertificato.

MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le istanze debitamente compilate e sottoscritte, con allegata copia fotostatica non autenticata di un documento di identità valido di colui che sottoscrive la domanda, dovranno essere presentate **entro e non oltre il 03/11/2025:**

Giancarlo Lapicca – Area Servizi Sociali Sport Turismo, Servizi Demografici Elettorale e Statistica
g.lapicca@comune.carloforte.ca.it
g.lapicca@pec.comune.carloforte.ca.it
tel. +39 0781 8589 207
fax +39 0781 855808
pec servizi sociali: servizisociali@pec.comune.carloforte.ca.it

COMUNE DI CARLOFORTE
Via Garibaldi, 72 – 09014

UFFICIO SERVIZI SOCIALI
Via XX settembre, 183 B



COMUNE DI CARLOFORTE
Provincia del Sulcis Iglesiente
Area Servizi Sociali Sport Turismo
Servizi Demografici, Elettorale e Statistica

- a mezzo del **Servizio Postale** mediante raccomandata con avviso di ricevimento, in tal caso farà fede la data di effettiva ricezione da parte del Comune e NON quella dell'Ufficio Postale accettante indirizzate a:

COMUNE DI CARLOFORTE – AREA SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI, ISTRUZIONE, SPORT, SPETTACOLO, TURISMO, CONTENZIOSO, SERVIZI DEMOGRAFICI, ELETTORALE E STATISTICA. Via Garibaldi n. 72 – 09014 Carloforte.

- inviate tramite **PEC** (Posta Elettronica Certificata), per i soli titolari di un indirizzo di Posta Elettronica Certificata, alla casella PEC del Comune di Carloforte: protocollo@pec.comune.carloforte.ca.it; in tal caso farà fede la data e l'orario di effettiva ricezione da parte del Comune.
- **recapitate a mano** all'Ufficio Protocollo del Comune di Carloforte in via Garibaldi n. 72, dal lunedì al venerdì dalle ore 10:00 alle 12:00 e il martedì e giovedì anche dalle ore 16:00 alle 17:30;

Se presentate in busta chiusa, la stessa deve riportare la seguente dicitura: **“FONDO PER IL SOSTEGNO ALLE ABITAZIONI IN LOCAZIONE L. 431/98 – Annualità 2025”**.

Le domande pervenute fuori dal termine previsto dal bando verranno escluse.

Carloforte, _____

IL DICHIARANTE

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (CD. “INFORMATIVA PRIVACY”)
ai sensi degli articoli 13-14 del Regolamento (UE) 2016/679 GDPR

I dati personali vengono raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene resa. I dati raccolti nell'ambito del procedimento di cui al presente avviso potranno essere oggetto di comunicazione: al personale dipendente dell'Amministrazione, responsabile del procedimento, o comunque in esso coinvolto per ragioni di servizio; a tutti i soggetti aventi titolo, ai sensi della normativa vigente; ai soggetti destinatari di eventuali comunicazioni e pubblicità previste dalle leggi in materia. I dati raccolti, verranno trattati mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

Il sottoscritto dichiara di aver letto l'informazione sul trattamento dei dati riportata all'art.8 del Bando Pubblico e dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi compresi quelli sensibili a norma dell'art. 23 del D. Lgs.vo 196/2003 per consentire lo svolgimento delle attività e degli obblighi di legge discendenti dal procedimento di cui alla presente istanza.

Carloforte, li _____

(Firma del dichiarante) _____

Giancarlo Lapicca – Area Servizi Sociali Sport Turismo, Servizi Demografici Elettorale e Statistica
g.lapicca@comune.carloforte.ca.it
g.lapicca@pec.comune.carloforte.ca.it
tel. +39 0781 8589 207
fax +39 0781 855808
pec servizi sociali: servizisociali@pec.comune.carloforte.ca.it

COMUNE DI CARLOFORTE
Via Garibaldi, 72 – 09014

UFFICIO SERVIZI SOCIALI
Via XX settembre, 183 B