

Comune di Capoliveri

Ufficio servizi sociali

**OGGETTO: DOMANDA DI CONTRIBUTO AD INTEGRAZIONE DEL CANONE DI LOCAZIONE L.431/98-ANNUALITA' 2026-DA PRESENTARE AL PROTOCOLLO COMUNALE A MANO O MEDIANTE E-MAIL: [comune@comune.capoliveri.li.it](mailto:comune@comune.capoliveri.li.it)**

**Da presentare entro il giorno 01/07/2026 a pena di esclusione;**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Tel. e-mail \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- presa visione del Bando di concorso per ottenere i contributi ad integrazione dei canoni di locazione, ai sensi dell'art.11 della legge 9 dicembre 1998 n. 431-ANNO 2026

### CHIEDE

- per il proprio nucleo familiare l'assegnazione del contributo ad integrazione dei canoni di locazione per l'anno 2026 e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dagli artt.75 e 76 del D.P.R. n.445 del 28.12.2000,

### DICHIARA

1 -di essere residente nel Comune di Capoliveri, Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

2 -di essere cittadino italiano;

oppure:

- di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea:

\_\_\_\_\_ (indicare);

oppure:

- di essere cittadino di uno Stato non aderente all'Unione Europea \_\_\_\_\_  
regolarmente soggiornante titolare di titolo di soggiorno di seguito  
indicato

tipo \_\_\_\_\_ n.

\_\_\_\_\_rilasciato da \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_in data \_\_\_\_\_ e valido fino al \_\_\_\_\_

3 -che il proprio nucleo familiare(ESCLUSO IL DICHIARANTE) è così composto:

nome e cognome	data di nascita	rapporto di parentela	professione

a. di avere a carico n. \_\_\_\_\_figli;

b. che nel proprio nucleo anagrafico sono presenti n. \_\_\_\_\_persone ultra settantenni;

c. che nel proprio nucleo anagrafico sono presenti n. \_\_\_\_\_persone minorenni;

d. che nel proprio nucleo anagrafico sono presenti n. \_\_\_\_\_persone disabili con invalidità  
accertata;

e. di avere situazione di morosità in atto ( SI ) o ( NO ) (barrare la casella che  
interessa);

f. di avere procedura di sfratto avviata ( SI ) o ( NO ) (barrare la casella che  
interessa);

g. presenza di almeno un componente in carico ai servizi sociali (SI) o (NO) (barrare la  
casella che interessa);

h. di essere parte di nucleo familiare nel quali risultino soggetti verso i quali sia stata attivata  
procedura di cassa integrazione (C.I.G.) o licenziamento nei 24 mesi precedenti alla data di  
pubblicazione del bando.

i. che nell'alloggio sono residenti i seguenti altri nuclei familiari oltre a quello indicato:

-se si, indicarne la composizione: \_\_\_\_\_

4 – che, ai fini dell'inserimento nelle fasce di reddito per la conseguente determinazione del  
contributo, l'attestazione ISEE in corso di validità, redatta ai sensi del D.P.C.M. n.159 del  
05.12.2013, relativa al proprio nucleo familiare è la seguente:

-valore ISE pari a € \_\_\_\_\_ valore ISEE pari a € \_\_\_\_\_;

oppure D.S.U. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

5 -l'assenza di titolarità, da parte di tutti i componenti il nucleo familiare, di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, ubicato a distanzapari o inferiore a 50 chilometri dal Comune di Capoliveri, come specificato nei parametri di cui alla lett.d1) dell'Allegato A) alla L.R.2/2019;

---

6 - l'assenza di titolarità, da parte di tutti i componenti il nucleo familiare, di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili o quote di essi ubicati su tutto il territorio italiano o all'estero, ivi compresi quelli dove ricorre la situazione di sovraffollamento, il cui valore complessivo sia superiore a 25.000,00 euro.

oppure:

- che il nucleo richiedente è proprietario di un solo immobile ad uso abitativo e ricorrono le seguenti fattispecie (indicare casistica e documentazione attestante la condizione dichiarata):

-coniuge legalmente separato o divorziato che, a seguito di provvedimento dell'autorità giudiziaria, non ha la disponibilità della casa coniugale di cui è proprietario;

-alloggio dichiarato inagibile da parte del comune o altra autorità competente;

-alloggio sottoposto a procedura di pignoramento a decorrere dalla data di notifica del provvedimento emesso ai sensi dell'art. 560 c.p.c;

- il non superamento del valore del patrimonio mobiliare non superiore ad Euro 25.000,00.

- il non superamento del limite di 40.000,00 euro di patrimonio complessivo.

Il patrimonio complessivo è composto dalla somma del patrimonio immobiliare e dal patrimonio mobiliare, fermo restando il rispetto dei limiti di ciascuna componente;

I soggetti con ISE uguale a € 0,00 oppure di importo inferiore al canone annuo di locazione pagato, ai sensi dell'art.1 del bando, devono barrare le caselle che individuano la propria situazione e compilare i relativi spazi:

- assistenza da parte del Servizio Sociale.
- sostentamento economico da parte di un soggetto terzo, per consentire il regolare pagamento del canone(in tal caso compilare ed allegare, obbligatoriamente, la dichiarazione dell'atto notorio circa la fonte di sostentamento);

### **ALTRI CONTRIBUTI**

-di non beneficiare di alcun contributo pubblico, erogato in qualsiasi forma, a titolo di sostegno alloggiativo da un qualunque Ente;

oppure:

-di beneficiare del contributo alloggiativo erogato da \_\_\_\_\_ per il

seguinte importo: € \_ .....

- di non percepire assegno di inclusione e di impegnarsi a comunicarlo all'ufficio servizi sociali entro e non oltre il 15 gennaio 2027 qualora nel frattempo dovessero averlo percepito;

## **CONTRATTO DI LOCAZIONE**

-di essere titolare del contratto di locazione del seguente alloggio adibito ad abitazione principale, corrispondente alla residenza anagrafica:

**-Dati del proprietario o ragione sociale:**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

**-Tipologia di contratto: (Indicare la tipologia)**

• ( 4+4 ) \_\_\_\_\_

• (3+2) \_\_\_\_\_

• altre tipologie \_\_\_\_\_

Canone ANNUO da contratto riferito al 2026 (conteggiare dodici mensilità escluse spese dicomdominio ed altre accessorie): € \_\_\_\_\_

-Metri quadri dell'unità abitativa (calcolati con le regole della normativa vigente per la tassa sui rifiuti, TARI)mq \_\_\_\_\_

7 – di essere consapevole che l'eventuale contributo, concesso ai sensi del presente bando, non potrà eccedere la misura massima corrispondente all'importo del canone versato ed in ogni caso non potrà mai essere inferiore a 200,00 euro (delibera G.R.T. 402/2020);

8 – di impegnarsi, qualora risultasse beneficiario del contributo, inserito in graduatoria definitiva, a presentare al protocollo comunale o all'ufficio servizi sociali (anche inviandola via mail a [m.franceschini@comune.capoliveri.li.it](mailto:m.franceschini@comune.capoliveri.li.it)) la documentazione attestante il pagamento dei canoni di locazione relativa all'anno 2026, entro il 15.01.2027;

-Di essere consapevole che in caso di mancata consegna dei giustificativi mensili di pagamento, il contributo sarà calcolato esclusivamente su quelli presentati in sede di istanza;

**-Di allegare i seguenti documenti (barrare le caselle che interessano):**

**-copia del documento di identità in corso di validità del richiedente;**

**-copia del titolo di soggiorno in corso di validità del richiedente;**

**-copia del contratto di locazione regolarmente registrato;**

**-copia del pagamento dell'ultima registrazione valida del contratto di locazione;**

**-la documentazione attestante il pagamento dei canoni di locazione, relativa all'anno 2026, disponibile fino alla presentazione della domanda;**

9 – Di essere consapevole che la presente domanda, debitamente firmata e compilata in ogni sua parte pena l'esclusione dal bando, **deve pervenire al protocollo dell'Ente improrogabilmente entro il 01/07/2026 a pena di esclusione;**

10 – Di scrivere in modo chiaro i dati utili per la liquidazione dell'eventuale contributo(indicare IBAN):

INSERISCI QUI IL TUO CODICE IBAN

NAZ.	N° C.	CIN	ABI	CAB	N. C/C

11-di esprimere il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali per le finalità sopra descritte.

Data..... Firma.....

**Per l'ufficio:**

**RICEVUTE E/O BONIFICI DEI PAGAMENTI DEL CANONE  
DI LOCAZIONE ALLEGATI**

**MESI DI:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

