

Mod. A

**COMUNE DI SPOTORNO**

Legge 9/12/1998 n.431 art.11  
Fondo sociale affitti

**CONTRIBUTI PER IL SOSTEGNO ALL'ACCESSO ALLE ABITAZIONI IN  
LOCAZIONE  
Annualità 2024**

**DATI ANAGRAFICI**

Il sottoscritto.....

nato a ..... Prov./ Stato estero .....  
il .....

residente a SPOTORNO (SV) via .....nr.....

cod. fiscale .....tel.....

in qualità di conduttore dell'alloggio sito nel Comune di SPOTORNO

via .....n° .....come da contratto di  
locazione stipulato in data ..... con scadenza in data  
.....

**presenta domanda**

per ottenere la concessione del contributo pubblico per far fronte al pagamento  
del canone di locazione .

A tal fine, reso edotto delle sanzioni penali previste dall'art.496 del codice  
penale in caso di dichiarazione mendace, sotto la sua personale responsabilità  
ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n°445

**DICHIARA:**

- a) di essere cittadino italiano;
- a<sup>1</sup>) di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea;
- a<sup>2</sup>) di essere cittadino di uno Stato non aderente all'Unione europea in regola con le  
vigenti disposizioni in materia di immigrazione e di risiedere da almeno dieci anni  
nel territorio nazionale ovvero da almeno cinque anni nella Regione Liguria, così  
come richiesto dall'art. 11 comma 13 della legge 6 agosto 2008, n.133;

b) di avere un nucleo familiare, quale risulta dalla dichiarazione ISEE, così composto:

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Codice Fiscale</b>	<b>Luogo e data di nascita</b>	<b>Relazione di parentela</b>

- di non essere titolare, del diritto di proprietà, di usufrutto uso o abitazione su un alloggio adeguato, nell'ambito del territorio provinciale ligure, secondo la DGR n. 613 del 25/07/2018 (nuovi indirizzi e criteri generali per l'assegnazione e la gestione degli alloggi di edilizia residenziale pubblica ed individuazione degli ambiti ottimali di utenza, art. 3 comma 1 lettere b e c della L.R. 10/2004 e s.m) ovvero di essere titolare di alloggio dichiarato inagibile o inabitabile;
- di non essere titolare, di diritti di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione su uno o più beni immobili ubicati in qualsiasi località del territorio nazionale il cui valore complessivo di riferimento, ai fini dell'applicazione della vigente imposta sugli immobili, sia superiore a quello corrispondente al valore medio degli alloggi di ERP presenti nel bacino d'utenza dove è localizzato il Comune di residenza (€ 125.669,93);
- di non essere titolare, dell'assegnazione in proprietà, immediata o futura, di alloggio realizzato o recuperato con contributi pubblici o con finanziamenti agevolati, in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici ovvero che l'alloggio è inutilizzabile senza aver dato luogo a indennizzo o a risarcimento del danno;
- che i requisiti di cui alle precedenti lettere c), d) ed e) sono posseduti da tutti i componenti del proprio nucleo familiare;
- di possedere un ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalent) o Isee Corrente in corso di validità, riferito al predetto nucleo familiare, non superiore a € 16.700,00= così come risulta dalla allegata certificazione rilasciata da \_\_\_\_\_;
- che il contratto di locazione dell'alloggio è stato registrato presso l'Agenzia delle Entrate di ..... numero ..... in data .....

- che il canone annuale contrattuale (escluse le spese di amministrazione) è pari a €. \_\_\_\_\_,
- che il canone di locazione effettivamente sostenuto nell'anno 2024 (escluse le spese di amministrazione) è pari a €. \_\_\_\_\_, così come risulta da idonea documentazione (ricevute, bonifici, assegni, ecc..) per un totale di mesi \_\_\_\_\_;

di non aver beneficiato

*ovvero (barrare l'ipotesi corrispondente)*

di aver beneficiato in sede di dichiarazione dei redditi, della detrazione d'imposta prevista dall'articolo 16 comma 1 bis del DPR 22/12/1986 n.917 (Testo unico delle imposte sui redditi), per un importo di € \_\_\_\_\_ ;

di non aver beneficiato

*ovvero (barrare l'ipotesi corrispondente)*

di aver beneficiato, per un importo annuale di € \_\_\_\_\_ di contributi concessi dai Servizi sociali per il pagamento dell'affitto;

di non aver beneficiato

*ovvero (barrare l'ipotesi corrispondente)*

di aver beneficiato dei precedenti contributi a sostegno delle locazioni;

- che tale contratto di locazione è relativo ad una unità immobiliare occupata a titolo di residenza esclusiva o principale dal proprio nucleo familiare anagrafico e non è stato stipulato tra parenti o affini entro il secondo grado;
- che tale contratto di locazione è relativo ad una unità immobiliare ad uso abitativo primario non inclusa nelle categorie catastali A/1, A/7, A/8, A/9 e A/10 e non avente superficie netta interna superiore ai 110 metri quadrati;
- di essere consapevole che l'incompletezza della presente istanza o la contraddittorietà dei dati in essa contenuti, ne comporteranno il rigetto;
- di essere disponibile, ai fini dell'attuazione dei controlli predisposti dalle Amministrazioni Comunali preposte, a fornire idonea documentazione

atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati, ai sensi dell'art. 11, comma 6 del D.P.C.M. 159/2013;

- di aver compilato l'allegata scheda di rilevazione (modello B) a soli fini statistici e di monitoraggio della condizione abitativa regionale.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 10 del Dlgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**CHIEDE**

CHE IL CONTRIBUTO VENGA ACCREDITATO SUL SEGUENTE C/C POSTALE  
O BANCARIO INTESTATO AL RICHIEDENTE O A UN COMPONENTE DEL  
NUCLEO FAMILIARE:

COD.IBAN:.....

data .....

firma.....(\*)

(\*) se la firma non è apposta in presenza dell'impiegato addetto, allegare fotocopia di un documento di identità

Allego alla presente istanza:

- Copia dell'Attestazione Isee in corso di validità;
- Copia del contratto di locazione;
- Copia della registrazione del contratto presso l'Agenzia delle Entrate;
- Copia di tutte le ricevute del canone di locazione pagato nell'anno 2024, al netto degli oneri e accessori;
- Categoria Catastale dell'alloggio;
- Metri quadrati dell'alloggio;
- Spese condominiali anno 2024;

**MODALITA' DI PARTECIPAZIONE:** Le domande potranno essere scaricate dal sito istituzionale del Comune di Spotorno [www.comune.spotorno.sv.it](http://www.comune.spotorno.sv.it) o ritirate presso lo Sportello Polifunzionale nei giorni e orari di apertura e consegnate, debitamente compilate e corredate dalla copia della documentazione richiesta, **dal 08.01.2026 al 06.03.2026** presso l'Ufficio Servizi Sociali sito in Piazza Stognone 1, nei seguenti giorni e orari:

- ✓ MARTEDI: DALLE ORE 10:00 ALLE ORE 12:00
- ✓ GIOVEDI: DALLE ORE 15:00 ALLE ORE 17:00

In caso di difficoltà nella compilazione della domanda il cittadino potrà contattare telefonicamente l'assistente sociale al nr. 019/9482950/1 o 335/7512234, ai fini dell'assistenza telefonica alla compilazione, dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00.

## Informativa ex art. 13-14 del GDPR 2016/679

Secondo la normativa indicata, il trattamento relativo al presente servizio sarà imputato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza.

I dati forniti verranno trattati per le seguenti finalità: **Partecipazione al Bando Comunale a sostegno delle abitazioni in locazione- annualità 2024**

Il trattamento sarà effettuato: **mediante strumenti manuali e/o informatici. I dati sono raccolti all'interno dell'ufficio competente e in ogni caso trattati in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.**

I dati potranno essere comunicati a terzi nei limiti stabiliti dal citato GDPR o da altre norme di legge specifiche.

Altri soggetti che possono venire a conoscenza dei dati: **responsabili del trattamento dei dati nominati dal Comune di Spotorno, se direttamente coinvolti nel procedimento amministrativo.**

Il titolare del trattamento è: **il Comune di Spotorno nella persona del Sindaco pro-tempore Dott. Mattia Fiorini.**

Il Responsabile del trattamento è:

**Capo Area Servizi alla Persona Dott.ssa Pamela Ferrandino**

Lei potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti:

- a) Di richiedere maggiori informazioni in relazione ai contenuti della presente informativa;
- b) Di accesso ai dati personali;
- c) Di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano (nei casi previsti dalla normativa);
- d) Di opporsi al trattamento (nei casi previsti dalla normativa);
- e) Alla portabilità dei dati (nei casi previsti dalla normativa);
- f) Di revocare il consenso, ove previsto: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;
- g) Di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy)
- h) Di dare mandato ad un organismo, un'organizzazione o un'associazione senza scopo di lucro per l'esercizio dei suoi diritti;
- i) Di richiedere il risarcimento dei danni conseguenti alla violazione della normativa (art.82).

Qualora il titolare del trattamento intenda trattare i dati personale per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti, prima di tale ulteriore trattamento, verranno fornite informazioni in merito a tale diversa finalità ed ogni ulteriore informazione pertinente.

L'esercizio dei suoi diritti potrà avvenire attraverso contatto diretto e/o l'invio di una richiesta anche mediante e-mail a:

SOGGETTO	DATI	CONTATTO	EMAIL
Titolare	Comune di Spotorno – Sindaco Pro tempore Dott. Mattia Fiorini	019/9482900	protocollo@comune.spotorno.sv.it
Responsabile	Dott.ssa Pamela Ferrandino	019/9482957	pamela.ferrandino@comune.spotorno.sv.it
Responsabile della protezione dei dati (DPO)	Dott. Santo Fabiano		<a href="mailto:dpo@santofabiano.it">dpo@santofabiano.it</a>

Contatto WEB del titolare: <http://www.comune.spotorno.sv.it>