



## COMUNE DI SAVONA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Avviso pubblico sperimentale  
Contributi per incentivare la stipula di contratti di locazione a canone  
concordato (ex L. 431/1998)  
Annualità 2025**

---

Al Comune di Savona Settore 7 – Attività Sociali ed Educative  
**All’Agenzia Sperimentale Sociale per l’Abitare  
c/o Fondazione Comunità Servizi – Via dei Mille, 4 – Savona**  
Consegna a mano o tramite Raccomandata

---

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

*(da compilare a cura del proprietario/locatore)*

---

#### Il/La sottoscritto/a

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Telefono / Cellulare: \_\_\_\_\_

Email / PEC: \_\_\_\_\_

di seguito denominato/a Richiedente, in qualità di proprietario/a dell’immobile sito in:

Indirizzo dell’alloggio: \_\_\_\_\_

Foglio n. \_\_\_\_\_ – Mappale n. \_\_\_\_\_ – Subalterno n. \_\_\_\_\_

---

#### CHIEDE

di essere ammesso/a al contributo previsto dall’**Avviso pubblico sperimentale – Anno 2025**, finalizzato a incentivare la **stipula di nuovi contratti di locazione a canone concordato (ex L. 431/1998)**, come previsto dal Comune di Savona.

---

**DICHIARA sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.  
445/2000:**

1. Di essere proprietario/a dell’immobile sopra indicato, ad uso abitativo e ubicato nel Comune di Savona;
2. Di essere disponibile alla **stipula di un nuovo contratto di locazione a canone concordato**, conforme agli accordi territoriali vigenti ai sensi della Legge 431/1998;
3. Che il contratto di locazione:
  - è stato stipulato in data // \_\_\_\_\_ tra il sottoscritto e l’inquilino Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_;
  - è registrato presso l’Agenzia delle Entrate in data // \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
  - ha durata minima di **3 anni + 2**;
4. Di impegnarsi a mantenere la destinazione dell’alloggio a uso abitativo e a non procedere alla risoluzione anticipata del contratto salvo giustificato motivo;
5. Di essere in regola con il pagamento dell’**IMU** sugli immobili di proprietà e, in particolare, sull’alloggio oggetto della presente domanda (negli ultimi 5 anni);
6. Di essere consapevole che l’importo massimo del contributo potrà essere così articolato:
  - fino a € 1.000,00 per copertura di max due mensilità/caparra iniziale;
  - fino a € 2.500,00 come fondo di garanzia per eventuali morosità sopravvenute;
  - fino a € 1.000,00 per fondo di garanzia danni all’alloggio;
  - fino a € 500,00 come rimborso IMU regolarmente versata nell’ultimo anno;
7. Di autorizzare il Comune di Savona e Fondazione Comunità Servizi al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003, limitatamente alle finalità del presente procedimento.

---

**ALLEGATI OBBLIGATORI**

- Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
  - Copia del contratto di locazione a canone concordato (stipulato e registrato nel 2025);
  - Copia dell’attestazione di conformità all’accordo territoriale (se già disponibile);
  - Copia dell’attestazione ISEE in corso di validità riferita al nucleo del locatore;
  - Copia delle ricevute di pagamento IMU relative all’ultimo anno (e dichiarazione di regolarità per gli ultimi 5 anni);
  - Eventuale documentazione aggiuntiva utile alla valutazione della domanda.
- 

**Dati bancari per l’erogazione del contributo**

**Intestatario del conto:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**Istituto di credito:** \_\_\_\_\_

*(L’erogazione avverrà esclusivamente su conto intestato o cointestato al richiedente)*

---

**Luogo e data:** \_\_\_\_\_

**Firma del richiedente (proprietario):** \_\_\_\_\_

*(Allegare copia fronte/retro del documento di identità valido)*