

Domanda di contributo integrativo per il pagamento di canone di locazione di cui all'art. 11 della legge 9 dicembre 1998, n.431 - Competenza 2015.

Al Sig. Sindaco
del Comune di SANNICANDRO DI BARI

[Da presentare a mano al protocollo del Comune o spedire a mezzo raccomandata A.R. per farla pervenire entro e non oltre il 7 settembre 2017, ore 12,00(pena l'esclusione).

Il/La sottoscritt_____

Cognome		
Nome		
Data Nascita		
Luogo Nascita		
Codice Fiscale		
Residente in	SANNICANDRO DI BARI	
Indirizzo		
Telefoni/ Cellulari	1	2

CHIEDE

che gli venga corrisposto un contributo integrativo per il pagamento del canone di locazione di cui all'art.11 della legge 9 dicembre 1998, n.431, sostenuto nell'anno 2015,

A tal fine consapevole delle sanzioni penali e amministrative in caso di dichiarazione mendace e delle possibilità di controllo da parte dell'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, pena l'esclusione dal beneficio del contributo,

DICHIARA

Di essere Cittadino/a italiano/a

Di essere Cittadino/a di uno Stato appartenente all'Unione Europea in possesso di Attestazione di iscrizione anagrafica di cittadino dell'Unione ai sensi del D.L. del 6 febbraio 2007 n.30;

Di essere Cittadino/a di uno Stato non appartenente all'Unione Europea ma Residente in Italia da almeno dieci anni ovvero in Puglia da almeno cinque anni ai sensi dell'art.11 c.13 della Legge 133 del 6 Agosto 2008, nei seguenti Comuni : _____

inoltre DICHIARA

- che nel corso dell'anno 2015 ha condotto in locazione, in SANNICANDRO DI BARI, come abitazione principale , corrispondente alla propria residenza anagrafica , l'immobile in

Via /P.zza _____, n. _____,

dal ___/___/2015 al ___/___/2015 quindi per un totale di mesi (12 se intero anno)

ad un canone ANNUO di locazione (al netto di bolli e spese) € (Indicare il Canone contrattuale annuo)

come risultante dal contratto di locazione, con relativi aggiornamenti, regolarmente registrato, per il 2015, al netto degli oneri accessori.

[Compilare il riquadro sottostante solo nel caso in cui nello stesso anno siano stati vigenti 2 contratti per 2 abitazioni diverse in affitto oppure 2 contratti di locazione diversi per la stessa abitazione. In tal caso indicare il periodo di locazione del contratto precedente ed il canone annuo (sempre se regolarmente registrato)]

²
dal ___/___/2015 al ___/___/2015 quindi per un totale di mesi (la somma dei 2 periodi di locazione deve essere 12)
ad un canone ANNUO di locazione (al netto di bolli e spese) € (dell'eventuale 2^a contratto)

- che il/i soggetti locatari non hanno, con il sottoscritto, vincoli di parentela e affinità entro il secondo grado (figlio/a – padre - fratello – sorella – nonno – nipote (figlio di figlio/a) del richiedente o della moglie) o di matrimonio con il locatario.
- che l'abitazione citata ha una consistenza di :

N.ro Vani Superficie utile in metri quadri Ascensore Riscaldamento

[OBBLIGATORIO]

[OBBLIGATORIO]

[Barrare il quadratino se l'abitazione è provvista di

Ascensore/Riscaldamento]

- che l'abitazione ha caratteristiche di edilizia economica e popolare per quanto attiene la tipologia edilizia non è di categoria A1, A8 o A9;

ATTENZIONE: se i mq sono maggiori di 95 (fatta eccezione per gli alloggi occupati da nuclei familiari numerosi (6 persone ed oltre) oppure presenza nel nucleo familiare di uno o più ultrasessantacinquenne e/o disabile oppure con n. 2 figli maggiorenni disoccupati o studenti oppure n. 3 figli minorenni a carico o nucleo familiare monogenitoriale la cui superficie utile non deve superare 119 mq.) L'ISTANZA SARA' ESCLUSA.

- L'abitazione condotta in locazione non trovasi in zona di pregio, come definito da accordi comunali ai sensi dell'art.3, comma 3 della L.n.431/98 e decreti ministeriali attuativi del 5/3/99, art.1, e del 30/12/2002, art.1, comma 2

- che il **Contratto** di locazione, è di tipo :

Concordato 431/98

Libero 431/98

- ed è stato regolarmente registrato presso l'apposito Ufficio del Ministero delle Finanze di
¹ _____ / ² _____

N° di Registrazione :

1	2
1	2

Data di Registrazione :

- ¹ che l'imposta di registro di € _____ per l'anno **2015** è stata pagata in data ____/____/____ presso _____;
 oppure
- che sia stata scelta l'opzione della cedolare secca

EVENTUALE 2^ CONTRATTO

- che il **Contratto** di locazione, è di tipo : Concordato 431/98 Libero 431/98
- ed è stato regolarmente registrato presso l'apposito Ufficio del Ministero delle Finanze di _____ con N° di Registrazione _____ in Data _____
- che l'imposta di registro di € _____ per l'anno **2015** è stata pagata in data ____/____/____ presso _____;
 oppure
- che sia stata scelta l'opzione della cedolare secca

- che egli stesso ed i componenti il proprio nucleo familiare non hanno titolarità dell'assegnazione in proprietà immediata o futura, di alloggio realizzato con contributi pubblici (alloggi IACP, case parcheggio, etc), ovvero con finanziamenti agevolati, in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici per l'anno 2015;
- che nessuno dei componenti il proprio nucleo familiare risulta essere titolare, per l'anno 2015, del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione in tutto il territorio nazionale, su un alloggio/i o parte di essi, adeguato alle esigenze del nucleo familiare medesimo come da art.3 comma 1 lettera c della L.R 10/2014;
- di non aver richiesto, in sede di presentazione della dichiarazione dei redditi prodotti nell'anno **2015**, le detrazioni d'imposta previste per gli inquilini di immobili adibiti ad abitazione principale con contratto stipulato ai sensi della legge 431/98;

- Il sottoscritto dichiara altresì che il proprio **Nucleo Familiare** è composto da :

Numero figli a carico (figli minori, o maggiore di età che non superi il reddito complessivo di € 2.840,51)

Numero altri componenti (moglie, genitori, zii figli non a carico-altri da Stato di Famiglia escluso il Richiedente)

SOLO per Nuclei familiare con reddito derivante interamente da lavoro autonomo oppure misto con una componente da lavoro autonomo

- Il sottoscritto dichiara di avere la seguente particolare situazione di debolezza sociale:

<input type="checkbox"/>	Nucleo familiare con n.3 figli minorenni a carico
<input type="checkbox"/>	Presenza nel nucleo familiare di ultrasessantacinquenne e/o di soggetto disabile (con disabilità >74%)
<input type="checkbox"/>	Nucleo familiare monogenitoriale
<input type="checkbox"/>	Due figli maggiorenni disoccupati o studenti
<input type="checkbox"/>	_____

OBBLIGATORIO per chi ha dichiarato reddito "ZERO" e/o nel caso in cui l'incidenza del canone annuo sul reddito sia superiore al 90% :

(cioè quando il risultato della divisione : **CANONE ANNUO / REDDITO TOTALE COMPLESSIVO DEL NUCLEO FAMILIARE DICHIARATO** è maggiore di 0,90)

• Il sottoscritto dichiara :

<input type="checkbox"/>	di aver fruito di contributi economici da parte delle seguenti istituzioni Pubbliche : (indicare importo, causale e denominazione Ente _____
<input type="checkbox"/>	di utilizzare per il pagamento del canone la seguente Fonte : _____
<input type="checkbox"/>	di ricevere sostegno economico da (altro soggetto) : _____ (allegare obbligatoriamente l'autodichiarazione del sostenitore Allegato C)

(indicare obbligatoriamente una delle tre opzioni segnando con una crocetta quella utilizzate, nel caso di sostenitore occorre allegare la sua autodichiarazione)

A sostegno di quanto dichiarato in autocertificazione, per evitare eventuali controlli ed esclusioni d'ufficio, allega i seguenti documenti:

[barrare il riquadro se è stato allegato il relativo documento]

<input type="checkbox"/>	Documento di Identità del Richiedente in corso di validità – OBBLIGATORIO
<input type="checkbox"/>	OBBLIGATORIO per chi ha dichiarato reddito "ZERO" e/o nel caso in cui l'incidenza del canone annuo sul reddito sia superiore al 90% - a secondo di quanto dichiarato : autocertificazione della Persona che ha dato il sostegno che dichiara l'ammontare del sostegno fornito e del suo reddito percepito, che deve essere congruo rispetto al sostegno fornito.(Allegato c)
<input type="checkbox"/>	Copia del contratto di locazione regolarmente registrato;
<input type="checkbox"/>	Copia della ricevuta di versamento della tassa di registro del contratto relativa all' anno 2015 oppure documentazione attestante la scelta dell'opzione della cedolare secca;
<input type="checkbox"/>	Copia della visura catastale o cartella di pagamento della TARSU da cui risultino i mq. utili dell'alloggio condotto in locazione;
<input type="checkbox"/>	Copie ricevute pagamento del canone per l'anno 2015 (facoltativo);
<input type="checkbox"/>	Copia della dichiarazione dei redditi (Mod.Certificazione Unica-730-Unico) di ciascun componente del nucleo familiare relativamente ai redditi percepiti nell'anno 2015 e dichiarati nel prospetto riepilogativo seguente;
<input type="checkbox"/>	Copia dell'Attestazione anagrafica di cittadino dell'Unione Europea (per i Cittadini dell'Unione europea);
<input type="checkbox"/>	Certificato storico di Residenza (per i Cittadini immigrati extracomunitari);

	Copia della Visura catastale/autocertificazione di eventuali proprietà immobiliari o di terreni, da cui risulti la categoria catastale e l'inadeguatezza o l'inabitabilità della proprietà come da punto k) dei requisiti per l'ammissione al concorso;
	Documentazione a comprova della particolare situazione di debolezza sociale dichiarata;
	Altra documentazione a conferma di quanto dichiarato in autocertificazione : _____

[Se il contratto di locazione è cointestato – il cointestatario deve firmare la sottostante dichiarazione]

Il/La sottoscritto/a _____, contestatario/a del contratto di locazione oggetto della presente istanza, autorizza il/la Sig. _____ a richiedere il contributo di che trattasi.

_____ li, _____ FIRMA

[Qualora il Richiedente voglia delegare un terzo all'incasso compilare il riquadro sottostante]

Il sottoscritto **DELEGA** all'incasso del Contributo relativo alla presente istanza il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____ e residente a _____ in Via/Piazza _____ Codice Fiscale _____.

[Qualora il Richiedente voglia l'accredito sul proprio conto corrente compilare il riquadro sottostante]

Il sottoscritto chiede che l'eventuale contributo spettante relativo alla presente istanza gli/le venga accreditato sul proprio codice IBAN :

CIN

PAESE EUR CIN ABI CAB N.CONTO CORRENTE

IT						Denominazione Banca : _____
----	--	--	--	--	--	--------------------------------

OBBLIGO DI COMPILAZIONE COMPLETO CON INDICAZIONE DI TUTTI I COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE CON I RELATIVI REDDITI

Il/La sottoscritt_ **DICHIARA** che la **SITUAZIONE REDDITUALE COMPLESSIVA DEL NUCLEO FAMILIARE** (da Stato di Famiglia) **RIFERITA ALL'ANNO 2015** è :
 [N.B il Reddito di riferimento è il reddito annuo **COMPLESSIVO** per l'anno 2015, come risultante dalle rispettive dichiarazioni dei redditi(Certificazione Unica/730/UNICO) - Per Reddito annuo **COMPLESSIVO** , ai sensi del D.Lgs.109/98, di ogni componente del nucleo familiare dovrà essere utilizzato, si esemplifica, per il modello Certificazione Unica 2016 il Quadro Parte B – Dati Fiscali Voce 1, per il modello 730-3 il rigo 11, per il modello Unico 2016 PF e PF Mini il rigo RN1 del Quadro RN, o il rigo LMB del Quadro LM (per i soggetti con regime dei minimi) e/o il rigo RD11 del quadro RD; a cui vanno aggiunti **OBBLIGATORIAMENTE**, pena **ESCLUSIONE**, gli emolumenti, indennità, pensioni, sussidi (come ad esempio l'Assegno di mantenimento, l'Indennità di Accompagnamento etc.), a qualsiasi titolo percepiti, ivi compresi quelli esentasse fatta eccezione per i contributi socio-assistenziali non permanenti (come ad esempio l'assegno di cura, contributo ragazze madri, contributo libri scolastici e contributo canoni di locazione).

(1) COGNOME E NOME di tutti i componenti presenti nell'anno 2015 nel nucleo familiare	(2) DATA DI NASCITA	(3) REL.DI PAR.	(4) CODICE FISCALE	REDDITI PERCEPITI NELL'ANNO 2015							
				(5) REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE O EQUIPARATO (Dipendenti)	(6) emolumenti, indennità, pensioni, sussidi (come ad esempio gli Assegni di mantenimento, Indennità di Accompagnamento etc.), a qualsiasi titolo percepiti, ivi compresi quelli	(7) REDDITO DA LAVORO AUTONOMO O ASSIMILATO	(8) REDDITO DA FABBRICATI E TERRENI	(9) STATO DI DISOCCUPAZIONE DIS = Disoccup. CAS = Casalinga	(10) TOTALE REDDITI		
TOTALI					+		+		+		= TOTALE

- (1) Riportare cognome e nome di tutti i componenti del nucleo familiare anche quelli con Reddito 0.
(3) Riportare la relazione di parentela: R=richiedente; CG=coniuge; F=figlio/a, P=padre; M=madre, CN=convivente ; A=altro convivente a qualsiasi titolo.
(9) Se Reddito 0 e se se il componente del nucleo familiare è maggiorenne scrivere DIS se nell'anno 2015 è stato disoccupato; CAS se casalinga STU se Studente.

(AVVERTENZE: Ai fini di una rapida istruttoria della presente istanza, per evitare errori e le conseguenti sanzioni civili e penali, si consiglia di allegare copia della Dichiarazione 2016 Redditi 2015 (Mod. cud/730/Unico) di ciascun componente del nucleo familiare presente nello Stato di Famiglia.)

Nota bene: L'istanza sarà esclusa dall'elenco degli aventi titolo al contributo in caso di incompletezza nella compilazione della presente istanza;

Con la sottoscrizione autorizza il trattamento dei dati riportati nell'intera domanda ai sensi del DLGS n.196/2003.

Il sottoscritto/a consapevole che i dati riportati nel presente modulo sono veri e documentabili su richiesta del Comune e a conoscenza inoltre che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e nel caso in cui tali informazioni risultano essere mendaci che verranno applicate nei suoi riguardi le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, nonché l'esclusione dai benefici, dichiara che tutto quanto riportato nel presente modulo a pagina 1, pagina 2, pagina 3 e pagina 4, corrisponde al vero;

_____, _____

Firma del dichiarante

(N.B. : È OBBLIGATORIO Firmare ed Allegare copia del documento di riconoscimento a pena di esclusione)