

QUADRO D : REDDITO DEI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE

N. Riga	(*) N. Progr.	TIPOLOGIA REDDITO (1)	REDDITO COMPLESSIVO ANNO 2015(1)
D1			,00
D1			,00
D1			,00
D1			,00
D2			,00
D2			,00
D2			,00
D2			,00
D3			,00
D3			,00
D3			,00
D3			,00
D4			,00
D4			,00
D4			,00
TOTALE REDDITO COMPLESSIVO			,00

(*) indicare i soggetti titolati del reddito, utilizzando il numero progressivo del Quadro B, colonna A
(1) **indicare gli emolumenti, indennità, pensioni, sussidi a qualsiasi titolo percepiti, ivi compresi quelli esentasse, fatta eccezione per i contributi socio assistenziali non permanenti**

Io sottoscritt___, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000) dichiaro di aver compilato i Quadri : A, B, C - patrimonio mobiliare, C - patrimonio immobiliare, D, in n. ___ modell___, e che quanto in essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che, nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata, potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati, da parte della Guardia di finanza, presso gli istituti di credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi degli articoli 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, e 6, comma 3, del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n. 221, e che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle finanze.

Si impegna a comunicare tempestivamente a codesto Ufficio ogni eventuale variazione di residenza del proprio nucleo familiare.

_____, li _____
(luogo) (data) (firma)

La presente dichiarazione è resa dal dichiarante in nome e per conto del richiedente incapace (barrare questa casella se ricorre il caso e completare i dati di seguito indicati)

DATI ANAGRAFICI DEL DICHIARANTE

COGNOME : _____ NOME : _____
 COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA : _____ PROV. _____
 DATA DI NASCITA : _____ pref. e n. telefonico (facoltativo) : _____
 COMUNE DI RESIDENZA : _____ PROV. _____
 INDIRIZZO E N. CIVICO : _____ CAP _____

O G G E T T O : Art.11 Legge 9/12/1998 n.431 - Contributi per sostegno canoni di locazione anno 2015. - Richiesta di contributo

Il sottoscritt _____ nato il _____ a _____

residente nel Comune di San Vito dei Normanni, _____

CHIEDE

Di poter beneficiare del contributo di cui all'art.11 della Legge n.431/98 per l'annualità 2015.

Allega alla presente domanda la seguente documentazione:

- copia del contratto di locazione;
- copia del versamento dell'imposta di registrazione del contratto di locazione per l'anno 2015 o copia della documentazione attestante che il contratto di locazione è soggetto a cedolare secca;
- copia del documento di riconoscimento in corso di validità;

Inoltre,

ai sensi degli artt. 45 e 46 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000) DICHIARA, anche con riferimento alla composizione del proprio nucleo familiare, anno 2015, e al reddito dello stesso nucleo familiare, anno 2015, quanto segue:

- Di avere il proprio nucleo familiare per l'anno 2015 reddito zero o che l'incidenza del canone annuo di locazione è superiore al 90% rispetto al reddito dichiarato, ed allega alla presente domanda la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà corredata dalla documentazione prevista secondo il modello predisposto dall'Ufficio Servizi Sociali
- Di non avere alcun vincolo di parentela e affinità entro il secondo grado o di matrimonio con il locatario della propria abitazione
- Che per l'anno 2015 nessun componente del nucleo familiare ha richiesto, in sede di dichiarazione di redditi, la detrazione dei redditi d'imposta prevista per gli inquilini di immobili adibiti ad abitazione principale
- Che nessun componente del nucleo familiare, per l'anno 2015, era titolare dell'assegnazione in proprietà di alloggio, non perito o inutilizzabile, realizzato con contributi pubblici, ovvero con finanziamenti agevolati, in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici
- Che nessun componente del nucleo familiare era titolare nell'anno 2015 di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione, in tutto il territorio nazionale, su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, così come definito all'art. 2 -lett c) della L.R. n. 54/84, e non accatastato come inagibile o non dichiarato inagibile ovvero inabitabile con provvedimento del Sindaco
- Di essere in possesso di contratto regolarmente registrato in data _____ n° _____, il cui Canone Annuo è pari a € _____
- Che il suddetto contratto decorre, per l'anno 2015, dalla seguente data _____
- Di aver stipulato contratto di locazione concordato ai sensi della L. 431/98, art.2, comma 3
- Che la propria abitazione ha caratteri tipologici comparabili agli alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica, categoria catastale _____, è costituita da n. _____ vani e ha una superficie utile di mq _____
- Che il proprio nucleo familiare è monogenitoriale con n. _____ figli a carico
- Nell'abitazione è presente l'ascensore si no Nell'abitazione è presente il riscaldamento si no
- Che il proprio codice IBAN è il seguente: _____

QUADRO A : DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

COGNOME : _____ NOME : _____

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA : _____ PROV. _____

DATA DI NASCITA : _____ NUMERO TELEFONICO : _____

COMUNE DI RESIDENZA : _____ PROV. _____

INDIRIZZO E N. CIVICO : _____ CAP _____

QUADRO C : SITUAZIONE PATRIMONIALE DEL NUCLEO FAMILIARE**CONSISTENZA DEL PATRIMONIO MOBILIARE**

posseduto nell'anno 2015

N. RIGA **valore del patrimonio mobiliare in Euro**

C1

.00**DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE**

	A	B	C
	N. Progr. (*)	CODICE INTERMEDIARIO O GESTORE	INTERMEDIARIO O GESTORE (indicare se è Banca, Posta, SIM, SGR, Impresa di investimento comunitaria o extracomunitaria, Agente di cambio, ecc.)
C2			
C3			
C4			
C5			
C6			
C7			
C8			
C9			
C10			
C11			

(*) indicare i soggetti titolari del patrimonio mobiliare utilizzando il numero progressivo del Quadro B, colonna A

QUADRO B : SOGGETTI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE : richiedente, componenti la famiglia anagrafica e altri soggetti considerati a carico a fini IRPEF

N. RIG A	A	B	C	D	E	
	N. Progr.	CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	LUOGO NASCITA	DATA NASCITA
B1	1					
B2	2					
B3	3					
B4	4					
B5	5					
B6	6					
B7	7					
B8	8					
B9	9					
B10	10					

Altre informazioni sul nucleo familiare:B11 - nel nucleo familiare sono presenti n. soggetti con handicap permanente o invalidità superiore al 74 %B12 - nel nucleo familiare sono presenti n. ultrasessantacinquenniB13 - il capofamiglia e/o altri componenti del nucleo familiare svolgono:
- attività di lavoro dipendente SI NOB14 - attività di lavoro autonomo SI NOB15 - attività di lavoro dipendente + attività di lavoro autonomo (Reddito Misto) SI NO**CONSISTENZA DEL PATRIMONIO IMMOBILIARE**

posseduto nell'anno 2015

	A	B	C	D	F
	N. Progr. (*)	TIPO DI PATRIMONIO (1)	QUOTA POSSEDUTA (percentuale)	REDDITI DOMINICALI, AGRARI E FABBRICATI	AD USO ABITATIVO DEL NUCLEO (indicare l'immobile con una X)
C12			%	,00	
C13			%	,00	
C14			%	,00	
C15			%	,00	
C16			%	,00	
C17			%	,00	
C18			%	,00	
C19			%	,00	
C20			%	,00	
C21			%	,00	

(*) indicare i soggetti titolari del patrimonio immobiliare utilizzando il numero progressivo del Quadro B, colonna A

(1) **F** = fabbricati, **TE** = terreni edificabili, **TA** = terreni agricoli

segue dichiarazione sostitutiva - foglio 2