

Domanda di contributo integrativo per il pagamento di canone di locazione di cui all'art. 11 della legge 9 dicembre 1998, n.431 - Competenza 2016

**Al Sig. Sindaco
del Comune di San Vito dei Normanni**

[Da presentare a mano al protocollo del Comune o spedire a mezzo raccomandata A.R. per farla pervenire entro e non oltre il 01/10/2018]

Prot.n. _____ del _____

Il/La sottoscritt _____

Cognome	
Nome	
Data Nascita	
Luogo Nascita	
Codice Fiscale	
Residente in	San Vito dei Normanni
Indirizzo	
Telefoni	
Cellulari	

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 2016,

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 in possesso di titolo di soggiorno in corso di validità per l'anno 2016 (anno per il quale si chiede il contributo);

inoltre DICHIARA

- che nel corso dell'anno 2016 ha condotto in locazione, in **San Vito dei Normanni**, come abitazione principale, corrispondente alla propria residenza anagrafica, l'immobile in Via /P.zza _____, n. _____, dal ___/___/2016 al ___/___/2016 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 2016, 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)]

EVENTUALE 2^ CONTRATTO Via /P.zza _____, n. _____, dal ___/___/2016 al ___/___/2016 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) € _____

Il fitto è stato regolarmente pagato per i mesi ed al/i canone/i annuo/i su indicati

- 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
- che l'abitazione citata ha una consistenza di :

N.ro Vani Superficie UTILE in MQ 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 catastale A1, A8 o A9

se i mq sono maggiori di **95** la domanda SARA' ACCETTATA solo se il Nucleo familiare è composto da più di 6 persone o se si trova in una delle condizioni di debolezza sociale qui sotto indicate.

Il sottoscritto dichiara di trovarsi nella sottoindicata situazione di debolezza sociale (barrare la casella corrispondente):

uno o più sessantacinquenni	uno o più soggetto portatori di disabilità super.al 74%	Coniugi separati o divorziati con particolari situazioni di disagio condizioni di disagio	tre o più figli minorenni a carico	Nucleo monogenitoriale con figli a carico
-----------------------------	---	---	------------------------------------	---

- 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 _____ con N° di Registrazione _____ in Data _____
- che l'imposta di registro di € _____ per l'anno **2016** 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 **2016** 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 2016;
- che nessuno dei componenti il proprio nucleo familiare risulta essere titolare, per l'anno 2016, 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 **2016**, 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 (figlio a carico è il minore, o il 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
<input type="checkbox"/>	Nucleo familiare monogenitoriale con figli a carico
<input type="checkbox"/>	Nucleo familiare con presenza di almeno un componente con disabilità superiore al 74%
<input type="checkbox"/>	Coniuge separato o divorziato che versa in particolari situazioni di disagio

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 assistenza da parte dei Servizi Sociali del Comune
<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 A)

(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]

1.	Documento di Identità del Richiedente in corso di validità - OBBLIGATORIO
2.	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 : <ul style="list-style-type: none"> • Attestazione dei Servizi Sociali del Comune attestante l’assistenza fornita • 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 A)
1.	Copia del contratto di locazione regolarmente registrato;
2.	Copia della ricevuta di versamento della tassa di registro del contratto relativa all’ anno 2016 oppure documentazione attestante la scelta dell’opzione della cedolare secca;
3.	Copia della visura catastale o cartella di pagamento della TARI da cui risultino i mq. utili dell’alloggio condotto in locazione;
4.	Copie ricevute pagamento del canone per l’anno 2016;
5.	Copia della dichiarazione dei redditi (Mod.Certificazione Unica-730-Unico) di ciascun componente del nucleo familiare relativamente ai redditi percepiti nell’anno 2016 e dichiarati nel prospetto riepilogativo seguente;
6.	Copia dell’ Attestazione anagrafica di cittadino dell’Unione Europea (per i Cittadini dell’Unione europea);
7.	Titolo di soggiorno in corso di validità per l’anno 2016 (anno per il quale si chiede il contributo);
8.	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;
9.	Documentazione a comprova della particolare situazione di debolezza sociale dichiarata;
10.	Altra documentazione a conferma di quanto dichiarato in autocertificazione :

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

<p>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.</p> <p>_____ li, _____</p> <p style="text-align: right;">FIRMA</p>

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

<p>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 _____.</p>
--

IBAN : Attenzione: il c.c.postale con i seguenti **ABI / CAB : 07601 / 03384** non può essere utilizzato per il pagamento tramite bonifico

PAESE	EUR	CIN	ABI	CAB	N.CONTO CORRENTE
IT					

Numero dei caratteri : 2 1 5 5 12

Banca _____ Agenzia di _____

Attenzione : Per essere sicuri che l'IBAN comunicato sia corretto e che il contributo possa essere erogato senza problemi allegare fotocopia IBAN del conto corrente, intestato al beneficiario o al Delegato all'incasso, rilasciato dalla Banca.

Rispondere ai seguenti quesiti :

Nucleo Familiare Monogenitoriale	SI	NO			
Giovane coppia (L.R.10/2014 art.5, p. a5)	SI	NO			
Separato/Divorziato (L.R. n.45/2017, art.6, comma4, lettera b)	SI	NO			
Presenza di soggetti portatori di Handicap nel Nucleo Familiare	SI	NO			
Presenza ultrasessantacinquenni nel Nucleo Familiare (indicare il Numero)	0	1	2	3	...

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

III/La sottoscritt_ **DICHIARA** che la **SITUAZIONE REDDITUALE COMPLESSIVA DEL NUCLEO FAMILIARE** (da Stato di Famiglia) RIFERITA ALL'ANNO 2016 è :

[N.B il Reddito di riferimento è il reddito annuo **COMPLESSIVO** per l'anno 2016, 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 2017– Dati Fiscali rigo 1 o rigo 2, per il modello 730/2017 redditi 2016 : 730-3 il rigo 11, per il model lo Unico 2017 PF il rigo RN1 del Quadro RN, o il rigo LM8 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 libri scolastici e contributo canoni di locazione)].

(1) COGNOME E NOME di tutti i componenti presenti nell'anno 2016 nel nucleo familiare	(2) DATA DI NASCITA	(3) REL.DI PAR.	(4) CODICE FISCALE	REDDITI PERCEPITI NELL'ANNO 2016					
				(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 esentasse	(7) REDDITO DA LAVORO AUTONOMO O ASSIMILATO	(8) REDDITO DA FABBRICATI E TERRENI	(9) STATO DI DISOCCUPAZIONE DIS = Disoccup. CAS = Casalinga STU = Studente	(10) TOTALE REDDITI
		R							
			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 2016 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 2017 Redditi 2016 (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;**

_____ lì, _____

Firma del dichiarante

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