

Attenzione: leggere attentamente tutto il modello prima della compilazione.
Per la compilazione barrare le caselle interessate.
La domanda sarà esclusa in caso di compilazione e/o documentazione incompleta.

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO INTEGRATIVO
AL CANONE DI LOCAZIONE BANDO 2017 -
COMPETENZA ANNO 2015**

AL SINDACO DEL COMUNE DI ALBEROBELLO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____ residente in
_____ alla Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Recapito telefonico _____

CHIEDE

l'ammissione al contributo integrativo del canone di locazione previsto dall'art.11 della legge n. 431 del 09 Dicembre 1998 per l'anno 2015.

All'uopo, avendo preso conoscenza delle modalità e delle condizioni fissate dal bando e consapevole che in caso di dichiarazione mendace verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, **le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, nonché la conseguente esclusione dai benefici**

D I C H I A R A

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445

- di essere cittadino Italiano ovvero cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- di non essere cittadino di uno stato appartenente all'Unione Europea e di risiedere in Italia da almeno dieci anni ovvero di risiedere in Puglia da almeno cinque anni, **come da allegata documentazione;**
- di non avere vincoli di parentela e affinità entro il secondo grado o di matrimonio con il soggetto locatore (genitori, nonni, suoceri, generi e nuore, fratelli, cognati, figli, nipoti etc.);
- che ha condotto in locazione l'immobile adibito ad abitazione principale sito in Alberobello dal ____/____/2015 al ____/____/2015 alla via/piazza _____ n. _____ composto da vani _____ e di metri quadri utili _____;
- che il contratto di locazione è stato registrato presso l'Ufficio del Registro di _____ al n. _____ di rep. del _____ ed è di tipo: Libero Concordato
- che l'imposta di registro di Euro _____, per l'anno **2015** è stata versata in data ____/____/____ presso _____ oppure
- che il proprietario dell'alloggio ha comunicato a mezzo raccomandata, di avvalersi del regime della cedolare secca (art. 3 del D.Lgs. 23/2011), **si allega documentazione attestante la scelta dell'opzione cedolare secca (pena esclusione);**

(compilare solo in caso di doppio contratto)

- che ha condotto in locazione l'immobile adibito ad abitazione principale sito in Alberobello dal ____/____/2015 al ____/____/2015 alla via/piazza _____ n. _____ composto da vani _____ e di metri quadri utili _____;
- che il contratto di locazione è stato registrato presso l'Ufficio del Registro di _____ al n. _____ di rep. del _____ ed è di tipo: Libero Concordato
- che l'imposta di registro di Euro _____, per l'anno **2015**, è stata versata in data ____/____/____ presso _____ oppure
- che il proprietario dell'alloggio ha comunicato a mezzo raccomandata, di avvalersi del regime della cedolare secca (art. 3 del D.Lgs. 23/2011), **si allega documentazione attestante la scelta dell'opzione cedolare secca (pena esclusione);**

- che il canone di locazione corrisposto per l'anno **2015**, per l'immobile/gli immobili di cui sopra, al netto degli oneri accessori, ammonta a Euro _____;

Spazio riservato all'ufficio (non compilare)

N. _____

C. A. _____ M. _____ N. V. _____ MQ. _____

R. D. _____ R. A. _____ N. F. _____ N.T.N.F. _____ M.3 U. H.

- che l'immobile condotto in locazione è munito di:

| | | |
|---------------|-----------------------------|-----------------------------|
| riscaldamento | si <input type="checkbox"/> | no <input type="checkbox"/> |
| ascensore | si <input type="checkbox"/> | no <input type="checkbox"/> |
- che l'alloggio condotto in locazione ha una superficie utile che non supera 95 metri quadri;
- che il nucleo familiare è composto da n. _____ persone e quindi l'alloggio può avere la superficie utile maggiorata di 10 metri quadri per ogni ulteriore componente il nucleo familiare dopo il sesto;
- che l'alloggio condotto in locazione non rientra nella categoria catastale A1, A8 o A9;
- che egli stesso ed i componenti il proprio nucleo familiare non sono assegnatari di alloggio di edilizia residenziale pubblica;
- che né il sottoscritto, né i componenti del proprio nucleo familiare, sono titolari, **relativamente all'anno 2015**, del diritto di proprietà o di altri diritti reali di godimento (usufrutto, uso o abitazione) su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare medesimo, **in tutto il territorio nazionale**;
- che nessun componente il nucleo familiare ha titolarità dell'assegnazione in proprietà di alloggio realizzato con contributi pubblici, ovvero con finanziamenti agevolati, in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici, sempre che l'alloggio non sia perito o inutilizzabile;
- di non aver richiesto, in sede di presentazione della dichiarazione dei redditi prodotti nell'anno **2015**, la detrazione d'imposta prevista per gli inquilini di immobili adibiti ad abitazione principale;
- che nei quadri A e B, di cui al presente modulo, sono riportati i componenti del proprio nucleo familiare, i relativi redditi prodotti nell'anno **2015**, nonché l'eventuale patrimonio mobiliare ed immobiliare posseduto nel medesimo anno; il reddito di riferimento, si esemplifica, è quello indicato nella parte relativa a Dati fiscali per il modello **Certificazione Unica 2016** o il rigo 11 per il modello **730/3 2016** o il rigo RN1 del quadro RN e/o il rigo LM8 del quadro LM (per i contribuenti minimi), e/o il rigo RD11 del quadro RD per il modello **Unico P.F./2016**. Consapevole che oltre i redditi di cui sopra vanno calcolati gli emolumenti, indennità, pensioni, sussidi a qualsiasi titolo percepiti, ivi comprese quelle esentasse fatta eccezione per i contributi socio assistenziali non permanenti;
- che i dati riportati nei quadri A e B sono veri e documentabili su richiesta del Comune, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e che nel caso in cui tali informazioni risultino essere mendaci, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, nonché l'esclusione dal beneficio;
- Che nel nucleo familiare sono presenti:

| | |
|--|--------------------------|
| ultrasessantacinquenne | <input type="checkbox"/> |
| disabile (invalidità non inferiore al 66%) | <input type="checkbox"/> |

DICHIARA ALTRESI'

di essere consapevole che la mancata presentazione della fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente, in corso di validità, e la mancata apposizione della firma in calce alla domanda, da parte del richiedente il contributo, sarà motivo di esclusione.

Di scegliere, a seguito dell'eventuale ammissione al contributo integrativo, una delle seguenti modalità di liquidazione del beneficio economico:

- accredito sul conto corrente bancario/postale **intestato al richiedente**, presso la Banca/Ufficio Postale _____ Filiale/Agenzia di _____ Coordinate bancarie: c/c n. _____ Codice IBAN _____;
- riscossione in contanti.

Gli extracomunitari devono allegare alla domanda, pena esclusione, certificazione attestante la residenza in Italia da almeno dieci anni ovvero in Puglia da almeno cinque anni.

Si elencano i seguenti eventuali documenti allegati alla presente:

- fotocopia del contratto di locazione registrato;
- fotocopie della ricevute di versamento dell'imposta di registro per l'intero anno **2015**;
- fotocopia della dichiarazione dei redditi percepiti nell'anno **2015 (Certificazione Unica 2016 / 730-2016 / Modello Unico P.F.-2016)** di tutti i componenti del nucleo familiare (tutti coloro che erano inseriti nello stato di famiglia e di tutte le persone che risiedevano nell'alloggio nell'anno **2015**);
- altra documentazione _____

QUADRO A: SITUAZIONE REDDITUALE DEL NUCLEO FAMILIARE RIFERITA ALL'ANNO 2015. Oltre all'imponibile fiscale vanno computate tutte le pensioni a qualsiasi titolo percepite, le indennità di disoccupazione, di mobilità ed altro, ivi comprese quelle esentasse fatta eccezione per i contributi socio assistenziali non permanenti.

| (1) COGNOME E NOME <small>Compreso il richiedente</small> | (2) DATA DI NASCITA | (3) REL. PAR. | (4) CODICE FISCALE | REDDITI PERCEPITI NELL'ANNO 2015 | | | | | |
|---|---------------------------|---------------------|--------------------------|--|--|---|---|------------------------|---------------------------|
| | | | | (5) REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE O EQUIPARATI | (6) REDDITO DA LAVORO AUTONOMO O ASSIMILATO (*) | (7) REDDITO DA FABBRICATI E TERRENI | (8) PENSIONI A QUALSIASI TITOLO PERCEPITE IVI COMPRESSE QUELLE ESENTASSE (fatta eccezione per i contributi socio assistenziali non permanenti) | (9) STATO DISOC. | (10) TOTALE REDDITI |
| | | R | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Totale | | | | | | | | | |

(1) Riportare cognome e nome di tutti i componenti del nucleo familiare (tutti coloro che erano inseriti nello stato di famiglia o di tutte le persone che risiedevano nell'alloggio nell'anno 2015).

(3) Riportare la relazione di parentela: **R**=richiedente ; **CG** = coniuge ; **F** = figlio/a ; **P** = Padre; **M** = Madre; **A** = altro convivente a qualsiasi titolo.

(9) Riportare "SI" se il componente del nucleo familiare è disoccupato.

(10) Riportare " parte relativa a dati fiscali del modello Certificazione Unica 2016" o "rigo 11 del modello 730/3 2016" o "rigo RN1 del quadro RN, o il rigo LM8 del quadro LM (per i contributi minimi) e/o il rigo RD11 del quadro RD del modello UNICO P.F./ 2016".

(*) LAVORATORE AUTONOMO CON LE SEGUENTI SITUAZIONI DI DEBOLEZZA SOCIALE:

N. 3 figli minorenni a carico e/o

Presenza nel nucleo familiare di ultrasessantacinquenne nella persona di _____ e/o

Presenza nel nucleo familiare di soggetto portatore di handicap nella persona di _____ e/o

Nucleo familiare monogenitoriale.

IN CASO DI REDDITO ZERO O IN CASO DI INCIDENZA DEL CANONE ANNUO SUL REDDITO IMPONIBILE PER LA FASCIA A) E SUL REDDITO CONVENZIONALE PER LA FASCIA B) SUPERIORE AL 90%, **SI COMPILA PENA L'ESCLUSIONE:**

- Dichiarazione del richiedente che attesti che il nucleo familiare ha fruito di assistenza dei Servizi Sociali del Comune per l'anno **2015 (Modello A)** oppure
- Dichiarazione del richiedente relativa alla fonte accertabile del reddito che ha contribuito al pagamento del canone per l'anno **2015 (Modello A)** oppure
- nel caso in cui il richiedente dichiara di aver ricevuto per l'anno **2015** sostegno economico da altro soggetto (**Modello A**), oltre ad indicarne le generalità, dovrà allegare una autocertificazione dello stesso (**Modello B**) che attesti la veridicità del sostegno erogato. Tale autocertificazione, corredata della copia del documento di identità, in corso di validità, del dichiarante dovrà, altresì, riportare l'ammontare del reddito complessivo percepito dall'intero nucleo familiare di appartenenza nell'anno **2015**, **che deve risultare congruo rispetto al canone versato.**

QUADRO B: CONSISTENZA DEL PATRIMONIO MOBILIARE ED IMMOBILIARE RIFERITA ALL'ANNO 2015.

| N° PROG. | COGNOME E NOME | VALORE DEL PATRIMONIO MOBILIARE | INTERMEDIARIO O GESTORE DEL PATRIMONIO MOBILIARE (indicare se è banca-posta-impresa d'investimento –agente di cambio etc.) | TIPO DI PATRIMONIO IMMOBILIARE (1) | QUOTA POSSEDUTA % | VALORE AI FINI I.M.U. (valore della quota posseduta dell'immobile come definita ai fini I.M.U.) |
|----------|----------------|---------------------------------|---|------------------------------------|-------------------|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

LEGENDA (1) : **F**= fabbricati; **TE** = terreni edificabili; **TA** = terreni agricoli.

Con la sottoscrizione autorizza il trattamento dei propri dati sensibili ai sensi del D.Lgs. n.196/2003.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle disposizioni di legge in materia di dichiarazioni mendaci, dichiara, sotto la propria responsabilità, che tutto quanto riportato nel presente modulo corrisponde al vero.

Con la sottoscrizione della presente domanda esonero l'operatore comunale o sindacale da ogni responsabilità in merito alla eventuale assistenza fornita nella compilazione della stessa.

In Fede

DATA, _____

Il Dichiarante

(Allegare fotocopia documento d'identità)

N.B. Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in allegato alla presente dichiarazione deve essere prodotta (**pena l'esclusione dal contributo**), fotocopia di un documento di identità personale del dichiarante in corso di validità. Nel caso di corretta produzione di fotocopia di tale documento d'identità la dichiarazione è da prodursi in carta semplice. In caso contrario la firma deve essere autenticata con apposizione di marca da bollo da Euro 16,00=.

L'incompletezza nella compilazione della presente istanza sarà motivo di esclusione.

ATTENZIONE: DA COMPILARE NEL CASO IN CUI IL REDDITO DICHIARATO SIA ZERO O NEL CASO IN CUI L'INCIDENZA DEL CANONE ANNUO SUL REDDITO IMPONIBILE PER LA FASCIA A) E SUL REDDITO CONVENZIONALE PER LA FASCIA B) SIA STATA SUPERIORE AL 90% - **ALTRIMENTI BARRARE**

AUTOCERTIFICAZIONE DEL RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO
(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ ,
nato/a a _____ il _____ e
residente in _____ alla
via _____ , consapevole delle sanzioni
penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci,
falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- che il proprio nucleo familiare, **nell'anno 2015**, ha fruito di assistenza economica dei Servizi Sociali del Comune.

OPPURE

- di aver pagato il canone di locazione per **l'anno 2015**, relativo all'alloggio ubicato in _____ alla via _____ ,
per il quale si chiede il contributo, attingendo alla seguente fonte di reddito, accertabile in qualsiasi momento da codesto Comune:
- o risparmi depositati su conto corrente postale e/o bancario intestato al componente il nucleo familiare, il sig. _____ ;
 - o altro (specificare fonte accertabile pena l'esclusione): _____

OPPURE

- di aver ricevuto sostegno economico per il proprio nucleo familiare, da parte del sig./sig.ra _____ ,
nato/a a _____ il _____ , per il pagamento del canone di locazione per **l'anno 2015**, relativo all'alloggio ubicato in _____ alla via _____ .

Alberobello, _____

In fede

(allegare copia documento di identità)

ATTENZIONE: Per la validità dell'istanza compilare in tutte le sue parti anche il modello B) sottoscritto dal soggetto esterno al nucleo familiare che ha dato sostegno economico per il pagamento del canone di locazione.

ATTENZIONE: DA COMPILARE NEL CASO IN CUI IL REDDITO DICHIARATO SIA ZERO O NEL CASO IN CUI L'INCIDENZA DEL CANONE ANNUO SUL REDDITO IMPONIBILE PER LA FASCIA A) E SUL REDDITO CONVENZIONALE PER LA FASCIA B) SIA STATA SUPERIORE AL 90% - **ALTRIMENTI BARRARE**

AUTOCERTIFICAZIONE DA PARTE DEL SOGGETTO CHE HA FORNITO SOSTEGNO ECONOMICO AL NUCLEO FAMILIARE

(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____ e
residente in _____ alla
via _____, consapevole delle sanzioni penali
previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli
atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

di aver fornito sostegno economico al nucleo familiare del sig. _____
_____, nato a _____ il _____,
contribuendo al pagamento del canone di locazione per **l'anno 2015**, relativo all'alloggio ubicato
in _____ alla via _____.

Dichiara altresì che il reddito complessivo percepito dall'intero nucleo familiare di appartenenza
nell'anno 2015 ammonta ad €. _____, e quindi congruo
come indicato nel bando, rispetto al canone versato dal nucleo familiare sostenuto, ossia:

- il reddito dell'intero nucleo familiare del garante superiore ad €.13.049,14= (importo pari alla somma di due pensioni minime INPS – **anno 2015**)
- ricorrendo la condizione di cui al precedente punto, il canone di locazione non è superiore al 30% dei redditi complessivi dei nuclei familiari del richiedente e sottoscritto.

Alberobello, _____

In fede

(allegare copia documento di identità)

ATTENZIONE: Allegare, pena esclusione della domanda dal beneficio del contributo, copia del documento di riconoscimento, in corso di validità.