

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 MONOPOLI**

**[Da presentare all'Ufficio Protocollo del Comune o spedire a mezzo raccomandata A.R. entro e non oltre il 14/09/2017 in tal caso farà fede il timbro postale, a pena d'esclusione]**

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_

Cognome		
Nome		
Data Nascita		
Luogo Nascita		
Codice Fiscale		
Residente in		
Indirizzo		
Telefoni	1	2
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 Monopoli, 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  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)]*

<b>EVENTUALE 2^ CONTRATTO</b> Via /P.zza _____, n._____, dal ___/___/2015 al ___/___/2015 quindi per un totale di mesi <input type="text"/> <small>(la somma dei 2 periodi di locazione deve essere 12)</small> ad un canone <b>ANNUO</b> di locazione (al netto di bolli e spese) € <input type="text"/>
--

**I canoni di locazione sono stati regolarmente pagati 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

**N.B.:** se i mq sono maggiori di 95 e comunque inferiori a 119 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):

Soggetto ultra sessantacinquenne	Soggetto portatore disabilità super. al 74%	due figli maggiorenni disocc. per almeno 6 mesi o studenti	tre figli minorenni a carico	Nucleo monogenitoriale	Reddito zero
----------------------------------	---	--	------------------------------	------------------------	--------------

- 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 **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 di alloggio realizzato con contributi pubblici, 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 dal combinato disposto dall' art. 10 e 22 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 (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 i Nuclei familiari 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:

Nucleo familiare con n.3 figli minorenni a carico  
 Presenza nel nucleo familiare di ultrasessantacinquenne e/o di soggetto disabile (con disabilità >74%)  
 Nucleo familiare monogenitoriale (vedovo/a, "ragazza madre o ragazzo padre");  
 Due figli maggiorenni disoccupati (per almeno sei mesi durante l'anno o studenti);  
 Reddito zero;

**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 :

	<b>di aver fruito di assistenza da parte dei Servizi Sociali del Comune</b>
	<b>di utilizzare per il pagamento del canone la seguente Fonte :</b> _____
	<b>di ricevere sostegno economico da (altro soggetto) :</b> _____ (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]

	Documento di Identità del Richiedente in corso di validità - <b>OBBLIGATORIO</b>
	<b>OBBLIGATORIO</b> 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"><li>• Attestazione dei Servizi Sociali del Comune attestante l'assistenza fornita;</li><li>• 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);</li></ul>
	Copia del contratto di locazione regolarmente registrato;
	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;
	Copie ricevute pagamento del canone di locazione anno 2015 o almeno ricevuta degli ultimi tre mesi;
	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;
	Copia dell'Attestazione anagrafica di cittadino dell'Unione Europea (per i Cittadini dell'Unione europea);
	Certificato storico di Residenza (per i Cittadini immigrati extracomunitari);
	Copia del verbale della Commissione Medica in caso di presenza di soggetto portatore di disabilità superiore al 74%;
	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.	
_____ lì, _____	FIRMA _____

Il sottoscritto chiede che l'eventuale contributo spettante relativo alla presente istanza gli/le venga accreditato sul proprio codice **IBAN** :  
( Si fa presente che il cc. postale contrassegnato dai seguenti CAB/IBAN 07601/03384 non può essere utilizzato)

CIN  
PAESE EUR CIN ABI CAB N.CONTO CORRENTE

IT					
----	--	--	--	--	--

Denominazione Banca : \_\_\_\_\_

Numero caratteri : 2 1 5 5 12

**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 - Dati Fiscali Voce 1, per il modello 730-3 il rigo 11, per il modello Unico 2016 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), 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 il nucleo familiare presenti nell'anno 2015 anche se solo per parte dell'anno	(2) DATA DI NASCITA	(3) REL. DI PAR.	(4) CODICE FISCALE	REDDITI PERCEPITI NELL'ANNO 2015						(10) <b>TOTALE REDDITI</b>
				(5) REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE O EQUIPARATO	(6) emolumenti, indennità, pensioni, sussidi (come ad esempio gli assegni di mantenimento), 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		
		<b>R</b>								
			<b>TOTALI</b>	+	+	+	+	+	<b>= TOTALE</b>	

(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. Cert. Unica/Mod.730/ Mod. Unico) di ciascun componente del nucleo familiare presente nello Stato di Famiglia nell'anno 2015 anche se per parte dell'anno.

**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 in corso di validità)**