Al Sig. Sindaco del Comune di <u>GINOSA</u>

Domanda di contributo integrativo per il pagamento di canone di locazione di cui all'art. 11 della legge 9 dicembre 1998, n.431 - <u>ANNO 2022</u> – Competenza 2020

[Deve pervenire al protocollo del Comune entro e non oltre il 28/02/2022]

II/La sottoscr	ritt					
	Cognome					
	Nome					
	Data Nascita					
	Luogo Nascita					
	Codice Fiscale					
	Residente in	GINOSA	<u> </u>			
	Indirizzo	GINOSE	1			
	Telefoni	1		2		
	Cellulari	1		2		
	Celiulari	<u> </u>				
			CHIEDE			
			tegrativo per il paga auto nell'anno 2020,	nento del canon	e di locazione	di cui all'art. ll
A tal fine consar parte dell'Ammir contributo,	pevole delle sanzioni pe nistrazione Comunale, a	nali e ammin i sensi dell'a	nistrative in caso di dichia rt. 75 e 76 del D.P.R. 28 d	arazione mendace dicembre 2000, n.445	e delle possibilità 5, pena l'esclusione	ı di controllo da e dal beneficio de
continuato,			DICHIARA			
• di essere	e a conoscenza delle	modalità e	delle condizioni fissa	te dal bando di co	ncorso pubblico;	
□ di essere	e cittadino:	italiano	□ comunitario	□ ex	tracomunitario	ı
		j	inoltre DICHIAl	RA		
• che nel co	orso dell'anno 2020 l	na condotto	in locazione, in Gino	sa, come abitazioi	ne principale, l'in	mmobile in Via
dal	//2020 al	_//20)20 quindi per un tota	le di mesi		(12 se intero anno)
ad un can	one ANNUO di loca	azione (al n	etto di bolli e spese)	€	Indicare il Canone	contrattuale annuo)
come risu	ıltante dal contratto d	i locazione	, con relativi aggiorna	menti, regolarmer	nte registrato, per	r il 2020, al
netto degl	li oneri accessori mei	ntre il cano	one MENSILE è pari	ad €		
			•			
diverse in a	iffitto oppure 2 contrai	tti di locazio	caso in cui nello stesso ne diversi per la stessa d empre se regolarmente i	abitazione. In tal ca		

entro matri	il secondo g monio;	on ha con il/ i soggetti grado (figlio/a-padre-fratel	lo-sorella-nonno-nipo			
• che l'	abitazione cita	ta ha una consistenza o	li:			
N.ro Vani		Superficie complessiva in MQ		Asc	ensore	Riscaldamento
	[OBBLIGATORIO]	complessiva in MQ	[OBBLIGATORIO]	[Bar		se l'abitazione è provvista di re/Riscaldamento]
		atteristiche di edilizia e catastali A1, A8, A9;	economica e popol	lare per quanto att	tiene la tipolo	ogia edilizia e non
ATTENZIONE		naggiori di 95 la domanda ssono arrivare a 119, se so				re sono 6 persone ed
• che il	Contratto di	locazione, è di tipo :				
		oncordato 431/98				
		ibero 431/98				
• ed e	è stato rego	olarmente registrato	presso l'apposi	to Ufficio del 	Ministero	delle Finanze di
	N° di Reo	gistrazione : 1		2		
		Registrazione:		2		_
	Dun ui i	regiser uzione :				
• ¹ che	l'imposta di re	egistro di €	per l'anno 20	020 è stata pagata	in data	
• ² che	l'imposta di re	gistro di €	; per l'anno 20	020 è stata pagata	in data	presso
			_;			
		componenti il proprio				
		ra, di alloggio realiz olati, in qualunque forn				
	8	, 1 1		1	1	,
• che n	essuno dei co	mponenti il proprio nu	ıcleo famigliare ri	sulta essere titola	ıre. ner l'ann	no 2020, del diritto di
propr	ietà, usufrutto	, uso o abitazione in t	utto il territorio n	azionale, su un a	lloggio/i o p	
alle e	sigenze del nu	cleo famigliare medesi	mo come da art.2	lett. c) della L.R.	54/84;	
detraz	zioni d'impost	sto, in sede di presenta previste per gli incella legge 431/98;				
		to, in sede di dichiara li adibiti ad abitazione		la detrazione dei	redditi d'in	nposta prevista per gl
		della quota destinata o, con modificazioni, d				ui al D.L. 28 gennaio
• Il sot	toscritto dichia	ara altresì che il proprio	Nucleo Familia	re è composto da	:	
Nume	ro figli a carico	(figlio a carico è il mino	re, o il maggiore di	età che non superi	il reddito con	mplessivo di € 2.840,51)
□ Nume	ro altri compon	enti (moglie, genitori,	zii figli non a ca	arico-altri da Stato	di Famiglia	escluso il Richiedente)

OBBLIGATORIO PER I LAVORATORI AUTONOMI

Il sottoscritto dichiara di avere la seguente particolare situazione di debolezza sociale:
n.3 figli minorenni a carico presenza nel nucleo familiare di ultrasessantacinquenne e/o di soggetto portatore di handicap nucleo familiare monogenitoriale
OBBLIGATORIO PER CHI HA DICHIARATO REDDITO "ZERO" E/O NEL CASO IN CUI L'INCIDENZ DEL CANONE ANNUO SUL REDDITO SIA SUPERIORE AL 90% E/O IL REDDITO DICHIARATO SI INFERIORE ALL'IMPORTO COMPLESSIVO DEI CANONI DI LOCAZIONE PAGATI: (cioè quando il risultato della divisione : CANONE ANNUO / REDDITO TOTALE COMPLESSIVO DEL NUCLE FAMIGLIARE DICHIARATO è maggiore di 0,90)
Il sottoscritto dichiara di ricevere il sostegno economico da:
I Servizi Sociali del Comune di Ginosa
oppure La fonte accertabile del reddito che contribuisce al pagamento del canone è:
oppure
La persona da cui ricevo sostegno economico è : CognomeNome
Codice Fiscale
Reddito anno 2020
(Reddito dichiarato nella propria dichiarazione dei Redditi : UNICO/CUD/730)
In caso di accoglimento della presente richiesta, e qualora il contributo spettante sia pari o superiore a 1.000,00 euro si richiede l'accredito della somma concessa su: Conto corrente bancario / postale o carte prepagate con Iban il cui numero è: codice IBAN:

Alla domanda si allega la seguente documentazione:

a sostegno di quanto dichiarato in autocertificazione, per evitare errori nelle dichiarazioni ed esclusioni d'ufficio:

- 1) Copia di documento d'identità del richiedente in corso di validità;
- 2) Copia contratto di locazione relativo all'anno 2020 regolarmente registrato;
- 3) Copia ricevuta di versamento tassa di registro sul contratto relativa all'intero anno 2020;
- 4) Copia ultima ricevuta di pagamento del canone di locazione per l'anno 2020 con marca da bollo da € 2.00 o copia bonifico bancario;
- 5) Copia della dichiarazione dei redditi (Mod. Cud-730-Unico) di ciascun componente del nucleo familiare relativamente ai redditi percepiti nell'anno 2020 e dichiarati nel prospetto riepilogativo *allegato A*);
- 6) D.S.U. (Dichiarazione sostitutiva unica delle dichiarazioni economiche del nucleo familiare per la richiesta di prestazioni sociali agevolate) di cui al DPCM 5 dicembre 2013, n. 159;
- 7) Certificato storico di residenza da almeno dieci anni in Italia ovvero da almeno cinque anni in Puglia (solo per soggetti extracomunitari);
- 8) Certificazione medica o attestato della Commissione Invalidi Civili attestante lo stato di disabilità superiore al 66% (solo per nuclei con situazioni di debolezza sociale);

- 9) PER I LAVORATORI AUTONOMI, pena esclusione, allegare documentazione a comprova della particolare situazione di debolezza sociale dichiarata (n. 3 figli minorenni a carico, ultrasessantacinquenne, soggetto con handicap, nucleo familiare monogenitoriale);
- 10) PER I SOGGETTI CON REDDITO "ZERO" e/o nel caso in cui l'incidenza del canone annuo sul reddito sia superiore al 90% e/o il reddito dichiarato sia inferiore all'importo complessivo dei canoni di locazione pagati – a secondo di quanto dichiarato:
 - certificazione dell'assistente sociale che attesti che il soggetto richiedente fruisce di assistenza dei Servizi Sociali del Comune;

- dichiarazione relativa alla fonte accertabile del reddito che contribuisce al pagamento del canone (allegato n. 1);

oppure

- autocertificazione della Persona che ha dato il sostegno che attesti la veridicità del sostegno fornito e

	l'am n. 2)		suo redo	lito percepi	to, che de	ve essere	congruo rispet	to al cano	ne versato (Allegato
11) Altra	a docu	mentazione	a	conferma	di	quanto	dichiarato	in	autocertificazione:
							<i>ante dichiarazion</i> ario/a del contra		azione oggetto della
il con	itributo di d	, autorizza i che trattasi. <u>lì,</u>						FIRMA	azione oggetto della a richiedere
Il so	ottoscritto	ente voglia del	all'incas	sso del Co	ontributo _nato/a a_	relativo	alla presente		il/la Sig./Sig.ra e residente a Codice Fiscale
	-				-		rimenti e/o inte telefono	_	
			E	mail					
		h ,/_	/				Firma d	lel dichia	rante

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

II/La sottoscritt DICHIARA che la SITUAZIONE REDDITUALE COMPLESSIVA DEL NUCLEO FAMILIARE (da Stato di Famiglia) RIFERITA ALL'ANNO 2020 è :

[N.B il Reddito di riferimento è il reddito annuo COMPLESSIVO per l'anno 2020, come risultante dalle rispettive dichiarazioni dei redditi(CUD/730/UNICO) - Per Reddito annuo COMPLESSIVO, ai sensi del DPCM N. 159/2013, di ogni componente del nucleo familiare dovrà essere utilizzato, si esemplifica, per il modello CUD 2020 il Quadro Parte B – Dati Fiscali Voce 1, per il modello 730-3 il rigo 11, per il modello Unico 2020 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].

				REDDITI PERCEPITI NELL'ANNO 2020					
(1) COGNOME E NOME di tutti i componenti del nucleo famigliare	(2) DATA DI NASCITA	(3) REL.DI PAR.	(4) CODICE FISCALE	(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 DISOCCUPAZION E DIS = Disoccup. CAS = Casalinga STU = Studente	(10) TOTALE REDDITI
		R							
(1)			TOTALI	+	+	+	+	= TOTALE	

- (1) Riportare cognome e nome di tutti i componenti del nucleo famigliare 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 famigliare è maggiorenne scrivere DIS se nell'anno 2020 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 2021 Redditi 2020 (Mod. cud/730/Unico) di ciascun componente del nucleo famigliare 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 conja del documento di riconoscimento a pena di esclusione alla presente domanda)