

**Al Sig. Sindaco
del Comune di GINOSA**

**Domanda di contributo integrativo per il pagamento di canone di locazione di cui all'art. 11 della
legge 9 dicembre 1998, n.431 - ANNO 2020 – Competenza 2019**

Deve pervenire al protocollo del Comune entro e non oltre il **02/12/2020**

II/La sottoscritt _____

Cognome		
Nome		
Data Nascita		
Luogo Nascita		
Codice Fiscale		
Residente in	GINOSA	
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 2019,

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 a conoscenza delle modalità e delle condizioni fissate dal bando di concorso pubblico;
- ☐ di essere cittadino: ☐ **italiano** ☐ **comunitario** ☐ **extracomunitario**

inoltre DICHIARA

- che nel corso dell'anno 2019 ha condotto in locazione, in **Ginosa**, come abitazione principale, l'immobile in Via /P.zza _____, n. _____, dal ____/____/2019 al ____/____/2019 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 2019, al netto degli oneri accessori, mentre il **canone MENSILE** è pari ad €

[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)]

² Via /P.zza _____, n. _____, dal ____/____/2019 al ____/____/2019 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) € (dell'eventuale 2° contratto)	
---	--

- che il sottoscritto non ha con il/ i soggetti locatari (proprietario/i dell'immobile) 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 complessiva 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 e non rientra nelle categorie catastali A1, A8, A9;

ATTENZIONE : se i mq sono maggiori di 95 la domanda SARA' ESCLUSA - se i componenti del nucleo familiare sono 6 persone ed oltre i mq possono arrivare a 119, se sono maggiori la domanda SARA' ESCLUSA.

- 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
¹ _____ / ² _____

N° di Registrazione :

¹	²
--------------	--------------

Data di Registrazione :

¹	²
--------------	--------------

- ¹ che l'imposta di registro di € _____ per l'anno **2019** è stata pagata in data ____ / ____ / ____ presso _____;
- ² che l'imposta di registro di € _____ per l'anno **2019** è stata pagata in data ____ / ____ / ____ presso _____;
- 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, etc.), ovvero con finanziamenti agevolati, in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici per l'anno 2018;
- che nessuno dei componenti il proprio nucleo familiare risulta essere titolare, per l'anno 2019, 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.2 lett. c) della L.R 54/84;
- di non aver richiesto, in sede di presentazione della dichiarazione dei redditi prodotti nell'anno **2019**, le detrazioni d'imposta previste per gli inquilini di immobili adibiti ad abitazione principale con contratto stipulato ai sensi della legge 431/98;
- di non aver richiesto, in sede di dichiarazione dei redditi, la detrazione dei redditi d'imposta prevista per gli inquilini di immobili adibiti ad abitazione principale;
- **di non beneficiare della quota destinata all'affitto del c.d. Reddito di Cittadinanza** di cui al D.L. 28 gennaio 2019, n. 4, convertito, con modificazioni, dalla Legge 28 marzo 2019, n. 26, e s.m.i

- 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)

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'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: (cioè quando il risultato della divisione : CANONE ANNUO / REDDITO TOTALE COMPLESSIVO DEL NUCLEO FAMILIARE 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 :
Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____
Indirizzo_Città _____
Reddito anno 2019 _____

(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 2019 regolarmente registrato;
- 3) Copia ricevuta di versamento tassa di registro sul contratto relativa all'intero anno 2019;
- 4) Copia ultima ricevuta di pagamento del canone di locazione per l'anno 2019 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 2019 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 ;

oppure

- 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’ammontare del suo reddito percepito, che deve essere congruo rispetto al canone versato (Allegato n. 2);

11) 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

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

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 _____.

Assistenza nella compilazione delle domande da indicare per eventuali chiarimenti e/o integrazioni

CENTRI DI ASSISTENZA FISCALE : _____ telefono _____

E mail _____

_____ lì, ____/____/____

Firma del dichiarante

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 2019** è :

[N.B il Reddito di riferimento è il reddito annuo **COMPLESSIVO** per l'anno 2019, 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 2019 il Quadro Parte B – Dati Fiscali Voce 1, per il modello 730-3 il rigo 11, per il modello Unico 2019 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].

(1) COGNOME E NOME di tutti i componenti del nucleo familiare	(2) DATA DI NASCITA	(3) REL.DI PAR.	(4) CODICE FISCALE	REDDITI PERCEPITI NELL'ANNO 2019					
				(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 FABBRICATE TERRENI	(9) STATO DI DISOCCUPAZION E 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 2018 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 2020 Redditi 2019 (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 alla presente domanda)