

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

Allegato B) della determina n. 103 del 09/08/2017

Al Sig. Sindaco
del Comune di CASTELLANA GOTTE

[Da presentare a mano al protocollo del Comune o spedire a mezzo raccomandata A.R. per farla pervenire entro e non oltre il 13/09/2017]

Prot.n. _____ del _____

II/La sottoscritt _____

Cognome		
Nome		
Data Nascita		
Luogo Nascita		
Codice Fiscale		
Residente in	CASTELLANA GROTTA	
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 **CASTELLANA GROTTA**, 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 _____

(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 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)]

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

- 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 :

Superficie UTILE
in MQ

N.ro Vani

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 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):

<input type="checkbox"/> uno o più sessantacinquenni	<input type="checkbox"/> uno o più soggetti portatori di disabilità super.al 74%	<input type="checkbox"/> due figli maggiorenni disoccupati o studenti	<input type="checkbox"/> tre figli minorenni a carico	<input type="checkbox"/> Nucleo monogenitoriale
--	--	---	---	---

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

<ul style="list-style-type: none"> 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 _____ <input type="checkbox"/> che l'imposta di registro di € _____ per l'anno 2015 è stata pagata in data ____/____/____ presso _____; oppure <input type="checkbox"/> 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 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 da art.3 comma 1 lettera c della L.R 10/2015;
- 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 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 e/o di soggetto disabile (con disabilità >74%)
<input type="checkbox"/>	Nucleo familiare monogenitoriale
<input type="checkbox"/>	Due figli maggiorenni disoccupati o studenti

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 :

	di aver fruito di contributi economici da parte delle seguenti istituzioni Pubbliche : (indicare importo, causale e denominazione Ente)
	di utilizzare per il pagamento del canone la seguente Fonte :
	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]

	Documento di Identità del Richiedente in corso di validità - OBBLIGATORIO
	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: 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)
	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;
	Copia della visura catastale o cartella di pagamento della TARI da cui risultino i mq.utili dell'alloggio condotto in locazione;
	Copie ricevute pagamento del canone per l'anno 2015;
	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 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;
	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
--

[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 _____.
--

[Qualora il Richiedente voglia l'accredito sul proprio conto corrente compilare il riquadro sottostante]

Il sottoscritto chiede che l'eventuale contributo spettante relativo alla presente istanza gli/le venga accreditato sul proprio codice **IBAN** :

CIN
PAESE EUR CIN ABI CAB N.CONTO CORRENTE

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

Denominazione Banca : _____

Numero caratteri : 2 1 5 5 12

Assistenza nella compilazione delle domande

UFFICI COMUNALI : _____

CENTRI DI ASSISTENZA FISCALE _____

