

**Al Sig. Sindaco
del Comune di GRAVINA IN PUGLIA**

[Da presentare a mano al protocollo del Comune o spedire a mezzo raccomandata A.R. per farla pervenire entro e non oltre il 21SETTEMBRE 2018]

Prot.n. _____ del _____

II/La sottoscritt _____

Cognome		
Nome		
Data Nascita		
Luogo Nascita		
Codice Fiscale		
Residente in	GRAVINA IN PUGLIA	
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 2016,

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 in possesso di titolo di soggiorno in corso di validità per l'anno 2016 (anno per il quale si chiede il contributo);

inoltre DICHIARA

- che nel corso dell'anno 2016 ha condotto in locazione, come abitazione principale, corrispondente alla propria residenza anagrafica, l'immobile in Via /P.zza _____, n. _____, dal ___/___/2016 al ___/___/2016 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**) nel Comune di Gravina in Puglia come risultante dal contratto di locazione, con relativi aggiornamenti, regolarmente registrato, per il 2016, 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 ___/___/2016 al ___/___/2016 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"/>
--

Il fitto è stato regolarmente pagato 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

se i mq sono maggiori di **95** 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):

uno o più sessantacinquenni	uno o più soggetto portatori di disabilità super.al 74%	due figli maggiorenni disoccupati o studenti	tre figli minorenni a carico	Nucleo monogenitoriale o separato o divorziato
-----------------------------	---	--	------------------------------	--

- 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 **2016** 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 **2016** 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 immediata o futura, di alloggio realizzato con contributi pubblici (alloggi Arca Puglia Centrale, case parcheggio, etc), ovvero con finanziamenti agevolati, in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici per l'anno 2016;
- che nessuno dei componenti il proprio nucleo familiare risulta essere titolare, per l'anno 2016, 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 10/2014;
- di non aver richiesto, in sede di presentazione della dichiarazione dei redditi prodotti nell'anno **2016**, 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:

- 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 o separato o divorziato
- 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 assistenza da parte dei Servizi Sociali del Comune
	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 : <ul style="list-style-type: none"> Attestazione dei Servizi Sociali del Comune attestante l'assistenza fornita 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 2016 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 2016;
	Copia della dichiarazione dei redditi (Mod.Certificazione Unica-730-Unico) di ciascun componente del nucleo familiare relativamente ai redditi percepiti nell'anno 2016 e dichiarati nel prospetto riepilogativo seguente;
	Copia dell'Attestazione anagrafica di cittadino dell'Unione Europea (per i Cittadini dell'Unione europea);
	Titolo di soggiorno in corso di validità per l'anno 2016 (anno per il quale si chiede il contributo);
	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 _____.

IBAN : Attenzione: il c.c.postale con i seguenti **ABI / CAB : 07601 / 03384** non può essere utilizzato per il pagamento tramite bonifico

PAESE	CIN	EUR	CIN	ABI	CAB	N.CONTO	CORRENTE
IT							

Numero dei caratteri : 2 1 5 5 12

Banca _____ Agenzia di _____

Attenzione : Per essere sicuri che l'IBAN comunicato sia corretto e che il contributo possa essere erogato senza problemi allegare fotocopia IBAN del conto corrente, intestato al beneficiario o al Delegato all'incasso, rilasciato dalla Banca.

Rispondere ai seguenti quesiti :

Nucleo Familiare Monogenitoriale	SI	NO			
Giovane coppia (L.R.10/2014 art.5, p. a5)	SI	NO			
Separato/Divorziato (L.R. n.45/2017, art.6, comma4, lettera b)	SI	NO			
Presenza di soggetti portatori di Handicap nel Nucleo Familiare	SI	NO			
Presenza ultrasessantacinquenni nel Nucleo Familiare (indicare il Numero)	0	1	2	3	...

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 2016 è :

[N.B. il Reddito di riferimento è il reddito annuo COMPLESSIVO per l'anno 2016, 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 2017- Dati Fiscali rigo 1 o rigo 2, per il modello 730/2017 redditi 2016 : 730-3 il rigo 11, per il modello Unico 2017 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, l'Indennità di Accompagnamento etc.), 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 presenti nell'anno 2016 nel nucleo familiare	(2) DATA DI NASCITA	(3) REL.DI PAR.	(4) CODICE FISCALE	REDDITI PERCEPITI NELL'ANNO 2016					(10) TOTALE REDDITI
				(5) REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE O EQUIPARATO (Dipendenti)	(6) emolumenti, indennità, pensioni, sussidi <small>(come ad esempio gli Assegni di mantenimento, Indennità di Accompagnamento etc.), a qualsiasi titolo percepiti, ivi compresi quelli esentasse</small>	(7) REDDITO DA LAVORO AUTONOMO O ASSIMILATO	(8) REDDITO DA FABBRICATI E TERRENI	(9) STATO DI DISOCCUPAZIONE DIS = Disoccup. CAS = Casalinga STU = Studente	
		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 il componente del nucleo familiare è maggiorenne scrivere DIS se nell'anno 2016 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 2017 Redditi 2016 (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;

 li,

Firma del dichiarante

(N.B. : È OBBLIGATORIO Firmare ed Allegare copia del documento di riconoscimento a pena di esclusione)
