CITTÀ DI GRAVINA IN PUGLIA

Città Metropolitana di Bari – Città d'Arte
Direzione Area Amministrativa – Servizio Politiche Sociali
Tel. 080/3259302 – 080/3259503 – 080/3259504 – www.comune.gravina.ba.it
e-mail: servizi.sociali@comune.gravina.ba.it – amministrazione.servizisociali@comune.gravina.ba.it
PEC: servizi.sociali.gravinainpuglia@pec.rupar.puglia.it

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI COMUNALI PER IL SOSTEGNO AL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE – ANNUALITÀ 2026

*[Da presentare **ESCLUSIVAMENTE** in modalità telematica, previa registrazione, tramite la piattaforma IOL accessibile all' indirizzo https://iol.comune.gravina.ba.it, **entro le ore 12:00 del 30/11/2026**]*

Spazio riservato all'Ufficio – Prot. n. _____ del _____

Al Comune di Gravina in Puglia
Direzione Area Amministrativa – Servizio Politiche Sociali

SEZIONE A – DATI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a

Cognome	
Nome	
Data di nascita	
Luogo di nascita (Prov.)	
Codice fiscale	
Cittadinanza	
Comune di residenza	Gravina in Puglia (BA)
Indirizzo (via/piazza, n. civico, scala, piano, interno)	
Telefono	
Cellulare	
E-mail	
PEC (eventuale)	

CHIEDE

la concessione del contributo per il sostegno al pagamento del canone di locazione relativo all'annualità 2026, di cui all'Avviso pubblico approvato con determinazione dirigenziale n. 955 del 13/11/2026 in esecuzione della deliberazione della Giunta Comunale n. 247 del 20 ottobre 2026.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere prevista dall'articolo 75, e dei controlli che l'Amministrazione comunale effettuerà sulla veridicità di quanto dichiarato,

DICHIARA

SEZIONE B – REQUISITI DI AMMISSIONE (art. 2 dell'Avviso)

[Barrare tutte le caselle. La mancata dichiarazione anche di uno solo dei requisiti comporta l'esclusione della domanda. Per le voci che prevedono alternative, barrare l'opzione ricorrente.]

☐	che tutti i componenti del proprio nucleo familiare hanno la residenza anagrafica nel Comune di Gravina in Puglia, presso l'alloggio oggetto del contratto di locazione per l'anno 2026;

□	che tutti i componenti del proprio nucleo familiare sono in possesso di uno dei seguenti requisiti di cittadinanza: □ cittadinanza italiana; □ cittadinanza di uno Stato appartenente all'Unione Europea, con attestazione anagrafica di cittadino dell'Unione ai sensi del decreto legislativo 6 febbraio 2007, n. 30; □ cittadinanza di uno Stato non appartenente all'Unione Europea, con titolo di soggiorno in corso di validità ovvero con ricevuta attestante la tempestiva presentazione della richiesta di rinnovo, ai sensi dell'articolo 5, comma 9-bis, del decreto legislativo 25 luglio 1998, n. 286; *(in caso di nucleo con componenti di diversa cittadinanza, barrare tutte le opzioni ricorrenti)*
□	che il contratto di locazione ad uso abitativo, regolarmente registrato ed in essere alla data di presentazione della presente domanda, relativo all'immobile sito nel territorio del Comune di Gravina in Puglia descritto nella Sezione C, è intestato: □ al/alla sottoscritto/a; □ al seguente componente del nucleo familiare: _____;
□	che il contratto di locazione è stato stipulato con soggetto diverso dal coniuge, dalla parte dell'unione civile e dai parenti e affini entro il secondo grado del/della sottoscritto/a e dei componenti del nucleo familiare;
□	che nessun componente del nucleo familiare è titolare di un contratto di locazione relativo ad alloggio accatastato nelle categorie A/1 (abitazioni di tipo signorile), A/8 (ville) e A/9 (castelli, palazzi di eminenti pregi artistici o storici), né è assegnatario di un alloggio di edilizia residenziale pubblica ai sensi della legge regionale 7 aprile 2014, n. 10;
□	con riferimento alla titolarità di diritti reali su alloggi ubicati nel territorio del Comune di Gravina in Puglia o in altro Comune del territorio nazionale: □ che nessun componente del nucleo familiare è titolare di diritti di proprietà o di usufrutto su alloggi; □ che uno o più componenti del nucleo familiare sono titolari esclusivamente della nuda proprietà ovvero di una quota di comproprietà su alloggio di cui il nucleo non ha la disponibilità (specificare componente, Comune e titolo: _____);
□	che nessun componente del nucleo familiare è destinatario di un procedimento di sfratto per morosità ai sensi dell'articolo 658 del codice di procedura civile;
□	che nessun componente del nucleo familiare ha fruito, in qualunque misura, della detrazione del canone di locazione nella dichiarazione dei redditi presentata per l'anno d'imposta 2025;
□	che nessun componente del nucleo familiare ha percepito, nel corso dell'annualità 2026, contributi comunali continuativi e/o straordinari;
□	che nessun componente del nucleo familiare ha percepito, nel corso dell'annualità 2026, l'Assegno di Inclusione (ADI) di cui al decreto-legge 4 maggio 2023, n. 48, convertito, con modificazioni, dalla legge 3 luglio 2023, n. 85, e/o il Reddito di Dignità (Re.D.) della Regione Puglia;
□	che il reddito imponibile complessivo del nucleo familiare, riferito all'anno d'imposta 2025 e determinato secondo quanto previsto dall'articolo 3 dell'Avviso, non è superiore a € 15.000,00, come risultante dal prospetto di cui alla Sezione E.

SEZIONE C – DATI DELL'ALLOGGIO E DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE

Indirizzo dell'alloggio	Via/Piazza _____ n. _____ scala ____ piano ____ int. ____		
Locatore	(cognome e nome o ragione sociale) _____		
Data di stipula	____/____/_____	**Durata**	dal ____/____/_____ al ____/____/_____
Regime fiscale	□ imposta di registro: annualità 2026 pagata in data ____/____/_____ per l'importo di € _____ □ opzione per il regime della cedolare secca		
Canone mensile	€ _____		
Mensilità di vigenza del contratto nell'anno 2026	n. _____ / 12		

[Il canone annuo da indicare è quello risultante dal contratto, con i relativi aggiornamenti, al netto degli oneri accessori (spese condominiali, utenze, ecc.). Qualora il contratto abbia scadenza anteriore al 31 dicembre 2026 o decorrenza successiva al 1° gennaio 2026, il contributo sarà proporzionalmente rideterminato in ragione delle mensilità di effettiva vigenza nell'annualità (art. 4 dell'Avviso).]

SEZIONE D – CONDIZIONI PER L'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO (art. 5 dell'Avviso)

che nel proprio nucleo familiare ricorrono le seguenti condizioni:

	Condizione	Indicazione	Riservato all'Ufficio – punti
□	presenza di persone con disabilità o non autosufficienti, con invalidità certificata al 100% risultante da verbale INPS in corso di validità alla data di presentazione della domanda ovvero da decreto di omologa emesso dal Tribunale competente	componente: _____	
	figli minori presenti nel nucleo familiare	numero: _____	
	componenti di età superiore a sessantacinque anni	numero: _____	
□	nucleo familiare monogenitoriale		
			Totale: _____

[Il punteggio per la disabilità non è attribuito in mancanza della documentazione di cui all'art. 6, lett. g), dell'Avviso. A parità di punteggio, la precedenza è accordata al nucleo con reddito imponibile complessivo inferiore.]

SEZIONE E – COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE E SITUAZIONE REDDITUALE (anno d'imposta 2025)

che il proprio nucleo familiare anagrafico, alla data di presentazione della domanda, è composto come segue e che il reddito imponibile di ciascun componente, riferito all'anno d'imposta 2025, è quello di seguito indicato: **(OBBLIGO DI COMPILAZIONE COMPLETA, CON INDICAZIONE DI TUTTI I COMPONENTI, PENA L'ESCLUSIONE)**

N.	Cognome e nome	Rapporto con il richiedente	Data di nascita	Codice fiscale	Fonte del dato reddituale (*)	Reddito imponibile 2025 (€)
1		Richiedente				
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
REDDITO IMPONIBILE COMPLESSIVO DEL NUCLEO FAMILIARE						

(*) Indicare: «730» per il Mod. 730/2026, «RPF» per il Modello Redditi Persone Fisiche 2026, «CU» per la Certificazione Unica 2026, «NR» per i componenti privi di reddito (da elencare anche nella Sezione F).

[Per ciascun componente va riportato il reddito imponibile risultante dal rigo «Reddito imponibile» del prospetto di liquidazione Mod. 730-3/2026, ovvero dal rigo RN4 del quadro RN del Modello Redditi Persone Fisiche 2026, ovvero, per i soggetti esonerati dalla presentazione della dichiarazione, dalla Certificazione Unica 2026. Vanno indicati tutti i componenti della famiglia anagrafica alla data di presentazione della domanda, che sarà verificata d'ufficio. Se i componenti sono più di otto, allegare un prospetto aggiuntivo sottoscritto.]

SEZIONE F – DICHIARAZIONE RELATIVA AI COMPONENTI PRIVI DI REDDITO

che, per quanto a propria diretta conoscenza ai sensi dell'articolo 47, comma 2, del d.P.R. n. 445/2000, i seguenti componenti del nucleo familiare non hanno percepito alcun reddito nell'anno d'imposta 2025:

Cognome e nome	Codice fiscale	Condizione (disoccupato/a, casalinga/o, studente/ssa, altro)

Cognome e nome	Codice fiscale	Condizione (disoccupato/a, casalinga/o, studente/ssa, altro)

SEZIONE G – MODALITÀ DI ACCREDITO DEL CONTRIBUTO

che il contributo eventualmente spettante sia accreditato sul seguente conto corrente, intestato o cointestato al/alla sottoscritto/a ovvero ad altro componente del nucleo familiare:

IBAN																									

Intestatario/i del conto	
Istituto bancario o postale	

[Per evitare errori nell'accredito, allegare il documento rilasciato dall'istituto bancario o generato dal servizio di home banking recante l'IBAN (art. 6, lett. f), dell'Avviso). Non sono ammessi conti intestati a soggetti estranei al nucleo familiare.]

SEZIONE H – CONTRATTO DI LOCAZIONE COINTESTATO (da compilare solo se ricorre il caso)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il ____/____/_____, codice fiscale _____, cointestatario/a del contratto di locazione oggetto della presente istanza, dichiara di essere a conoscenza della domanda e autorizza il/la Sig./Sig.ra _____ a richiedere il contributo di cui all'Avviso, impegnandosi a non presentare autonoma domanda per il medesimo alloggio.

Luogo e data _____, ____/____/_____

Firma del/della cointestatario/a

_____

[Allegare copia del documento di identità in corso di validità del/della cointestatario/a.]

SEZIONE I – DELEGA ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA (eventuale)

Il/La sottoscritto/a richiedente delega il/la Sig./Sig.ra _____, nato/a a _____ il ____/____/_____, codice fiscale _____, alla presentazione telematica della presente domanda tramite la piattaforma IOL, allegando copia del documento di riconoscimento in corso di validità del delegato (art. 6 dell'Avviso).

Firma del/della richiedente delegante

_____

SEZIONE L – DOCUMENTI ALLEGATI (art. 6 dell'Avviso)

[Barrare il riquadro corrispondente a ciascun documento allegato. La mancata allegazione di un documento obbligatorio comporta l'esclusione della domanda.]

□	a) copia del documento di identità in corso di validità del richiedente – **OBBLIGATORIO**
□	b) copia del contratto di locazione regolarmente registrato – **OBBLIGATORIO**
□	c) copia della ricevuta di pagamento del canone di locazione con annessa marca da bollo, relativa al mese antecedente la presentazione della domanda – **OBBLIGATORIO**

□	d) copia della ricevuta di pagamento dell'imposta di registro relativa all'annualità 2026, qualora dovuta, ovvero documentazione attestante l'opzione per il regime della cedolare secca – **OBBLIGATORIO**
□	e) copia della dichiarazione dei redditi (Mod. 730/2026 o Modello Redditi PF 2026), ovvero della Certificazione Unica 2026, di ciascun componente del nucleo familiare titolare di redditi nell'anno d'imposta 2025 – **OBBLIGATORIO**
□	f) copia del documento rilasciato dall'istituto bancario o generato dal servizio di home banking recante l'IBAN, intestato o cointestato al richiedente o ad altro componente del nucleo familiare – **OBBLIGATORIO**
□	g) copia del verbale INPS di invalidità in corso di validità ovvero del decreto di omologa emesso dal Tribunale competente – **OBBLIGATORIO per chi dichiara la relativa condizione, a pena di mancata attribuzione del punteggio**
□	h) copia dell'attestazione anagrafica di cittadino dell'Unione Europea – **OBBLIGATORIO per i cittadini dell'Unione**
□	i) copia del titolo di soggiorno in corso di validità ovvero della ricevuta attestante la tempestiva presentazione della richiesta di rinnovo – **OBBLIGATORIO per i cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea**
□	j) altra documentazione a conferma di quanto dichiarato (specificare): _____
□	copia del documento di identità del/della cointestatario/a (Sezione H) e/o del delegato (Sezione I) – **OBBLIGATORIO se ricorre il caso**

SEZIONE M – DICHIARAZIONI FINALI E SOTTOSCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

□	di aver preso visione dell'Avviso pubblico e di accettarne integralmente le condizioni;
□	di essere consapevole che ciascun nucleo familiare può presentare una sola domanda e che, in caso di più domande presentate da componenti del medesimo nucleo, sarà considerata valida esclusivamente la prima pervenuta in ordine cronologico;
□	di essere consapevole che i contributi sono concessi secondo l'ordine della graduatoria definitiva e fino a concorrenza delle risorse disponibili, e che la presentazione della domanda non costituisce titolo all'erogazione del contributo;
□	di essere consapevole che il Comune effettuerà controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese, anche mediante consultazione delle banche dati disponibili, e che potrà richiedere in qualunque momento documentazione integrativa (art. 7 dell'Avviso);
□	di essere a conoscenza che la pubblicazione della graduatoria all'Albo Pretorio e sul sito istituzionale, con indicazione del numero di protocollo della domanda in luogo dei dati identificativi, ha valore di notifica a ogni effetto di legge e non è seguita da comunicazioni individuali (art. 8 dell'Avviso);
□	di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Servizio Politiche Sociali ogni variazione dei dati dichiarati intervenuta successivamente alla presentazione della domanda;
□	di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 all'articolo 9 dell'Avviso.

*N.B.: è **OBBLIGATORIO** sottoscrivere la domanda e allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità. La mancata sottoscrizione costituisce causa di esclusione (art. 7 dell'Avviso).*

Il/La sottoscritto/a dichiara che tutto quanto riportato nel presente modulo, in ciascuna delle sue sezioni, corrisponde al vero.

Firma del/della dichiarante

Gravina in Puglia, lì ____/____/_____ _____