

Attenzione: leggere attentamente tutto il modello prima della compilazione.
Per la compilazione barrare le caselle interessate.
La domanda sarà esclusa in caso di compilazione e/o documentazione incompleta.

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO INTEGRATIVO
AL CANONE DI LOCAZIONE BANDO 2017 -COMPETENZA 2015
AL SINDACO DEL COMUNE DI ANDRIA**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____ residente in
_____ alla Via/Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____ **Telefono** _____

CHIEDE

l'ammissione al contributo integrativo del canone di locazione previsto dall'art.11 della legge n. 431 del 09 Dicembre 1998 per l'anno **2015**.

All'uopo, avendo preso conoscenza delle modalità e delle condizioni fissate dal bando e consapevole che in caso di dichiarazione mendace verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, **le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, nonché la conseguente esclusione dai benefici**

D I C H I A R A

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445

- di essere cittadino Italiano ovvero cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
 - di non essere cittadino di uno stato appartenente all'Unione Europea e di risiedere in Italia da almeno dieci anni ovvero di risiedere in Puglia da almeno cinque anni, **come da allegata documentazione**;
 - di non avere vincoli di parentela e affinità entro il secondo grado o di matrimonio con il soggetto locatore (genitori, nonni, suoceri, generi e nuore, fratelli, cognati, figli, nipoti etc. ex art. 74 e ss. c.c.);
 - che ha condotto in locazione l'immobile adibito ad abitazione principale sito in Andria dal ____/____/2015 al ____/____/2015 alla via/piazza _____ n. _____ composto da vani _____ e di metri quadri utili _____;
 - che il contratto di locazione è stato registrato presso l'Ufficio del Registro di _____ al n. _____ di rep. del _____ ed è di tipo: Libero Concordato
 - che l'imposta di registro di Euro _____, per l'anno **2015** è stata versata in data ____/____/____ presso _____ oppure
 - che il proprietario dell'alloggio ha comunicato a mezzo raccomandata, di avvalersi del regime della cedolare secca (art. 3 del D.Lgs. 23/2011), **si allega lettera raccomandata del proprietario (pena esclusione)**;
- (compilare solo in caso di doppio contratto)**

- che ha condotto in locazione l'immobile adibito ad abitazione principale sito in Andria dal ____/____/2015 al ____/____/2015 alla via/piazza _____ n. _____ composto da vani _____ e di metri quadri utili _____;
- che il contratto di locazione è stato registrato presso l'Ufficio del Registro di _____ al n. _____ di rep. del _____ ed è di tipo: Libero Concordato
- che l'imposta di registro di Euro _____, per l'anno **2015**, è stata versata in data ____/____/____ presso _____ oppure
- che il proprietario dell'alloggio ha comunicato a mezzo raccomandata, di avvalersi del regime della cedolare secca (art. 3 del D.Lgs. 23/2011), **si allega lettera raccomandata del proprietario (pena esclusione)**;

- che il canone di locazione corrisposto per l'anno **2015**, per l'immobile/gli immobili di cui sopra, al netto degli oneri accessori, ammonta a Euro _____;

Spazio riservato all'ufficio (non compilare)

N. _____

C. A. _____ M. _____ N. V. _____ MQ. _____

R. D. _____ R. A. _____ N. F. _____ N.T.N.F. _____ M.3 U. H.

- che l'immobile condotto in locazione è munito di:
 - riscaldamento si no
 - ascensore si no
- che l'alloggio condotto in locazione ha una superficie utile **che non supera 95 metri quadri**;
- che il nucleo familiare è composto da n. _____ persone e quindi l'alloggio può avere la superficie utile maggiorata di 10 metri quadri per ogni ulteriore componente il nucleo familiare dopo il sesto;
- che l'alloggio condotto in locazione non rientra nella categoria catastale A1, A8 o A9;
- che l'alloggio condotto in locazione:
 - non è ubicato in zona di pregio come indicato nel bando;
 - è ubicato in una zona di pregio ma non ha gli impianti di riscaldamento ed elettrico adeguati alla legge e le condizioni dello stabile e dell'appartamento non sono buone;
- che egli stesso ed i componenti il proprio nucleo familiare non sono assegnatari di alloggio di ERP;
- che né il sottoscritto, né i componenti del proprio nucleo familiare, sono titolari, dalla data del **01/01/2015**, del diritto di proprietà o di altri diritti reali di godimento (usufrutto, uso o abitazione) su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare medesimo, **in tutto il territorio nazionale**;
- che nessun componente il nucleo familiare ha titolarità dall'**01/01/2015** dell'assegnazione in proprietà di alloggio realizzato con contributi pubblici, ovvero con finanziamenti agevolati, in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici, sempre che l'alloggio non sia perito o inutilizzabile;
- di non aver richiesto, in sede di presentazione della dichiarazione dei redditi prodotti nell'anno **2015**, la detrazione d'imposta prevista per gli inquilini di immobili adibiti ad abitazione principale;
- che nei quadri **A** e **B**, di cui al presente modulo, sono riportati i componenti del proprio nucleo familiare, i relativi redditi prodotti nell'anno **2015**, nonché l'eventuale patrimonio mobiliare ed immobiliare posseduto nel medesimo anno; il reddito di riferimento, si esemplifica, è quello indicato nella parte B dati fiscali per il **modello Certificazione Unica 2016** o il rigo 11 per il modello **730/3 2016** o il rigo RN1 del quadro RN e/o il rigo LM8 del quadro LM (per i contribuenti minimi), e/o il rigo RD11 del quadro RD per il modello **Unico/2016**. Consapevole che oltre i redditi di cui sopra vanno calcolati gli emolumenti, indennità, pensioni, sussidi a qualsiasi titolo percepiti, ivi comprese quelle esentasse, compreso assegno ai nuclei familiari con 3 figli minori, assegno di maternità, social card, assegno di cura e bonus bebé, per gli importi effettivamente riscossi nel 2015;
- che i dati riportati nei quadri **A** e **B** sono veri e documentabili su richiesta del Comune, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e che nel caso in cui tali informazioni risultino essere mendaci, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, nonché l'esclusione dal beneficio;
- che nel nucleo familiare sono presenti:
 - ultrasessantacinquenne
 - disabile (invalidità non inferiore al 66%)

DICHIARA ALTRESI'

a) di essere consapevole che **la mancata presentazione della fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente, in corso di validità, e la mancata apposizione della firma in calce alla domanda, da parte del richiedente il contribuente, sarà motivo di esclusione.**

b) di scegliere, a seguito dell'eventuale ammissione al contributo integrativo, una delle seguenti modalità di liquidazione del beneficio economico:

- accreditato sul conto corrente bancario/postale intestato a _____ (uno dei componenti del nucleo familiare) presso la Banca/Ufficio Postale _____
Filiale/Agenzia di _____ Coordinate bancarie: c/c n. _____
Codice IBAN _____;
- riscossione in contanti.

Gli extracomunitari devono allegare alla domanda, pena esclusione, certificazione attestante la residenza in Italia da almeno dieci anni ovvero in Puglia da almeno cinque anni.

Si elencano i seguenti eventuali documenti allegati alla presente:

- fotocopia del contratto di locazione registrato;
- fotocopie della ricevute di versamento dell'imposta di registro per l'intero anno **2015**;
- fotocopia della dichiarazione dei redditi percepiti nell'anno **2015 (Certificazione Unica 2016 / 730-2016 (REDDITI 2015) / Modello Unico-2016)** di tutti i componenti del nucleo familiare (ovvero di tutti coloro che erano inseriti nello stato di famiglia e di tutte le persone che risiedevano nell'alloggio nell'anno **2015**);
- altra documentazione _____

QUADRO A: SITUAZIONE REDDITUALE DEL NUCLEO FAMILIARE RIFERITA ALL'ANNO 2015. Oltre i redditi di cui sopra vanno calcolati gli emolumenti, indennità, pensioni, sussidi a qualsiasi titolo percepiti, ivi compresi quelli esentasse, compreso assegno ai nuclei familiari con 3 figli minori, assegno di maternità, social card, assegno di cura e bonus bebé per gli importi effettivamente riscossi nel 2015.

N.B. INSERIRE TUTTI COLORO CHE RISULTANO NELLO STATO DI FAMIGLIA ANAGRAFICO NELL'ANNO 2015, E FRAZIONI DELL'ANNO, CON I RELATIVI REDDITI, ANCHE SE ALLA DATA DELLA DOMANDA DECEDUTI O TRASFERITI IN ALTRA RESIDENZA ANAGRAFICA.

| (1) COGNOME E NOME <small>Compreso il richiedente</small> | (2) DATA DI NASCITA | (3) REL. PAR. | (4) CODICE FISCALE | REDDITI PERCEPITI NELL'ANNO 2015 | | | | | |
|---|---------------------------|---------------------|--------------------------|--|---|---|---|------------------------|---------------------------|
| | | | | (5) REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE O EQUIPARATI | (6) REDDITO DA LAVORO AUTONOMO O ASSIMILATO (*) | (7) REDDITO DA FABBRICATI E TERRENI | (8) PENSIONI A QUALSIASI TITOLO PERCEPITE IVI COMPRESSE QUELLE ESENTASSE, compresi assegno ai nuclei familiari con 3 figli minori, assegno di maternità, social card, assegno di cura e bonus bebé. | (9) STATO DISOC. | (10) TOTALE REDDITI |
| | | R | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Totale | | | | | | | | | |

(1) Riportare cognome e nome di tutti i componenti del nucleo familiare (tutti coloro che erano inseriti nello stato di famiglia o di tutte le persone che risiedevano nell'alloggio nell'anno 2015).

(3) Riportare la relazione di parentela: **R**=richiedente; **CG** = coniuge; **F** = figlio/a; **P** = Padre; **M** = Madre; **A** = altro convivente a qualsiasi titolo.

(9) Riportare "SI" se il componente del nucleo familiare è disoccupato.

(10) Riportare "quadro 1 parte B - dati fiscali del modello Certificazione Unica 2016" o "rigo 11 del modello 730/3 2016" o "rigo RN1 del quadro RN, o il rigo LM8 del quadro LM (per i contributi minimi) e/o il rigo RD11 del quadro RD del modello UNICO 2016".

(*) LAVORATORE AUTONOMO CON LE SEGUENTI SITUAZIONI DI DEBOLEZZA SOCIALE:

- N. 3 figli minorenni a carico e/o
- Presenza nel nucleo familiare di ultrasessantacinquenne nella persona di _____ e/o
- Presenza nel nucleo familiare di soggetto portatore di handicap nella persona di _____ e/o
- Nucleo familiare monogenitoriale.

IN CASO DI REDDITO ZERO O IN CASO DI INCIDENZA DEL CANONE ANNUO SUL REDDITO SUPERIORE AL 90%, SI COMPILA PENA L'ESCLUSIONE:

- Dichiarazione del richiedente che attesti che il nucleo familiare ha fruito di assistenza dei Servizi Sociali del Comune per l'anno 2015 oppure
- Dichiarazione del richiedente relativa alla fonte accertabile del reddito che ha contribuito al pagamento del canone per l'anno 2015 oppure
- nel caso in cui il richiedente dichiara di aver ricevuto sostegno economico da altro soggetto per l'anno 2015, indicazione delle generalità di quest'ultimo e autocertificazione del medesimo, che attesti la veridicità del sostegno fornito per l'anno 2015 e l'ammontare del reddito percepito dall'intero nucleo familiare di appartenenza nell'anno 2015, che deve risultare congruo rispetto al canone versato, laddove per congruo si intende un reddito superiore ad €. **13.049,14** pari alla somma di n. 2 pensioni minime INPS, e che nel caso in cui ricorra la predetta ipotesi il canone di locazione non dovrà essere superiore al 30% dei redditi complessivi del nucleo familiare del richiedente e del garante.

QUADRO B: CONSISTENZA DEL PATRIMONIO MOBILIARE ED IMMOBILIARE RIFERITA ALL'ANNO 2015.

N.B. INSERIRE TUTTI COLORO CHE RISULTANO NELLO STATO DI FAMIGLIA ANAGRAFICO NELL'ANNO 2015, E FRAZIONI DELL'ANNO, CON I RELATIVI PATRIMONI MOBILIARI ED IMMOBILIARI, ANCHE SE ALLA DATA DELLA DOMANDA DECEDUTI O TRASFERITI IN ALTRA RESIDENZA ANAGRAFICA.

| N° PROG. | COGNOME E NOME | VALORE DEL PATRIMONIO MOBILIARE | INTERMEDIARIO O GESTORE DEL PATRIMONIO MOBILIARE (indicare se è banca - posta - impresa d'investimento - agente di cambio etc..) | TIPO DI PATRIMONIO IMMOBILIARE (1) | QUOTA POSSEDUTA % | VALORE AI FINI I.M.U. (valore della quota posseduta dell'immobile come definita ai fini I.M.U.) |
|----------|----------------|---------------------------------|--|------------------------------------|-------------------|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

LEGENDA (1) : **F**= fabbricati; **TE** = terreni edificabili; **TA** = terreni agricoli.

Con la sottoscrizione autorizza il trattamento dei propri dati sensibili ai sensi del D.Lgs. n.196/2003.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle disposizioni di legge in materia di dichiarazioni mendaci, dichiara, sotto la propria responsabilità, che tutto quanto riportato nel presente modulo corrisponde al vero.

In Fede

DATA, _____

Il Dichiarante

(Allegare fotocopia documento d'identità)

N.B. Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in allegato alla presente dichiarazione deve essere prodotta (**pena l'esclusione dal contributo**), fotocopia di un documento di identità personale del dichiarante in corso di validità. Nel caso di corretta produzione di fotocopia di tale documento d'identità la dichiarazione è da prodursi in carta semplice. In caso contrario la firma deve essere autenticata con apposizione di marca da bollo da Euro 16,00=.

L'incompletezza nella compilazione della presente istanza sarà motivo di esclusione.