Domanda per l'assegnazione di contributi ad integrazione dei canoni di locazione per le abitazioni per l'anno 2019, ai sensi dell'art. 11 della legge n. 431/98

Al Sig. Sindaco
del Comune di SPINAZZOLA

[Da presentare a mano al protocollo del Comune o spedire a mezzo raccomandata A.R. per farla pervenire entro e non oltre il' 08/01/2021]

II/La sottoscritt____

Cognome		
Nome		
Data Nascita		
Luogo Nascita		
Codice Fiscale		
Residente in	**Spinazzola**	
Indirizzo		
Telefono		
Cellulare		

CHIEDE

che gli venga corrisposto un contributo integrativo per il pagamento del canone di locazione di cui all'art. ll 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 Cittadino/a italiano/a

☐ Di essere separato/a legalmente e/o divorziato/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 valido per l'anno 2019;

- che nel corso dell'anno 2019 ha condotto in locazione, in Spinazzola, come abitazione principale, l'immobile in:

Via /P.zza_____, n._____, dal____/___/2019 a1____/___/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.

[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] dal___/___/2019 a l ___/___/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/i soggetti locatari non hanno, con il sottoscritto, vincoli di parentela e affinità entro il secondo grado (figlio/a-padre-fratello-sorella-nonno-nipote del richiedente e della moglie) o di matrimonio con il locatario;
- che l'abitazione citata ha una consistenza di:

N.ro Vani [ ] *[OBBLIGATORIO]* **Superficie complessiva in metri quadri** [ ] *[OBBLIGATORIO]* **Ascensore** [ ] **Riscaldamento** [ ]

[Barrare il quadratino se l'abitazione è provvista di Ascensore/Riscaldamento]

- che l'abitazione ha le caratteristiche di edilizia economica e popolare con una superficie non superiore a mq 95 fatta eccezione per gli alloggi occupati da nuclei familiari numerosi (6 persone e oltre) o da nuclei familiari con particolari debolezze sociali (ultrasessantacinquenni o disabili con disabilità superiore al 74%):
- L'abitazione condotta in locazione non trovasi in zona di pregio, come definito da accordi comunali ai sensi dell'art.3, c. 3 della L. n. 431/98 e decreti ministeriali attuativi del 5/3/99, art.1, e del 30/12/2002, art.1, c. 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 [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 ARCA, case parcheggio), ovvero con finanziamenti agevolati, in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti per l'anno 2019;
- che nessuno dei componenti il proprio nucleo familiare risulta essere titolare, per l'anno 2019, del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio/i o parte di essi, adeguato alle esigenze del nucleo familiare medesimo nel Comune di Spinazzola come da L.R 10/14;
- 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 beneficiato della quota destinata all'affitto del cosiddetto 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 stabilito dalla legge)

  [ ] Numero altri componenti (moglie, genitori, zii, figli non a carico-altri da Stato di Famiglia escluso il Richiedente)

☐	**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 ricevere il sostegno economico da:

	SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI SPINAZZOLA
	FONTE
	PERSONA:_____
	(indicare: Nome, Cognome, Indirizzo, Città, Codice Fiscale e Reddito dichiarato della persona nella sua dichiarazione dei redditi: UNICO/CUD/730

A sostegno di quanto dichiarato in autocertificazione e per evitare eventuali controlli d'ufficio allega i seguenti documenti:

[barrare il riquadro se è stato allegato il relativo documento]

	Documento di Identità in corso di validità;
	Copia del contratto di locazione regolarmente registrato;
	Copia della ricevuta di versamento della tassa di registro del contratto relativa all' anno 2019;
	Copia della dichiarazione dei redditi (Mod. Cu-730-Unico) di ciascun componente del nucleo familiare relativamente ai redditi percepiti nell'anno 2019 e dichiarati nel prospetto riepilogativo seguente;
	Solo per gli Autonomi documentazione a comprova della particolare situazione di debolezza sociale
	TITOLO DI SOGGIORNO VALIDO PER L'ANNO 2019
	OBBLIGATORIO per chi ha dichiarato reddito "ZERO"e/o nel caso in cui l'incidenza del canone annuo sul reddito sia superiore all'90% , a secondo quanto dichiarato: • Certificazione dell'assistente sociale che attesti che il soggetto richiedente fruisce di assistenza dei Servizi Sociali • Oppure dichiarazione relativa alla fonte accertabile del reddito che contribuisce al pagamento del canone • 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 • Altra documentazione a conferma di quanto dichiarato in autocertificazione:

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 2019 è:

[N.B il Reddito di riferimento è il reddito annuo COMPLESSIVO per l'anno 2019, come risultante dalle rispettive dichiarazioni dei redditi(CU/730/UNICO/2019) - Per Reddito annuo COMPLESSIVO , ai sensi del D.Lgs.109/98, di ogni componente del nucleo famigliare dovrà essere utilizzato, si esemplifica, per il modello CU 2019,nel quadro dati fiscali. Il rigo 1° il rigo 2– Dati Fiscali, per il modello 730/3 il rigo 11, per il modello Unico PF 2019il rigo RN1 del Quadro RN o il rigoLM8 del quadro LM (per i contributi minimi) e/o il rigo R11 del quadro RD, a cui vanno aggiunti gli emolumenti, indennità, pensioni, sussidi (come a d'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 famigliare	(2) DATA DI NASCITA	(3) REL.DI PAR.	(4) CODICE FISCALE	REDDITI PERCEPITI NELL'ANNO 2019					
				(5) REDDITO DA LAVORO **DIPENDENTE** O EQUIPARATO (Dipendenti-Casalinghe)	(6) REDDITO DA LAVORO **AUTONOMO** O ASSIMILATO	(7) REDDITO DA **FABBRICATI E TERRENI**	(8) **emolumenti, indennità, pensioni, sussidi** (come ad esempio gli Assegni di mantenimento, Indennità di Accompagnamento etc.), a qualsiasi titolo percepiti, ivi compresi quelli esentasse	(9) **STATO DI DISOCCUPAZIONE** _____ DIS = Disoccup. CAS = Casalinga STU = Studente	(10) **TOTALE REDDITI**
				+	+	+	+	=	

(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 il componente del nucleo familiare è maggiorenne scrivere DIS se nell'anno 2019 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 dei Redditi (Mod. cud/730/UnicoPF 2019) 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 delle vigenti disposizioni.

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

(È obbligatorio firmare ed allegare copia del documento di riconoscimento)

_____