

N.B.: DA CONSEGNARE ESCLUSIVAMENTE ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE IMPROROGABILMENTE ENTRO IL 10 SETTEMBRE 2016

Al Sig. SINDACO del COMUNE di
PALMARIGGI (LE)

**RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER IL SOSTEGNO ALL'ACCESSO ALLE ABITAZIONI
IN LOCAZIONE DI CUI ALL'ART. 11 DELLA LEGGE N. 431/98 - ANNO 2014.**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

C.F. _____ resid.-Via _____ n. _____ telefono _____

CHIEDE

di essere inserito/a nella **graduatoria** per l'assegnazione del **contributo** previsto dalla legge n. **431/98 art.11, comma 3, per l'anno 2014.**

A tale scopo, consapevole delle **sanzioni** penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR.n° 445/2000, **DICHIARA sotto la propria responsabilità:**

- 1) che nel **2014** o frazione di questo, ha avuto la residenza anagrafica ed abitato nell'alloggio in locazione per il quale si chiede il contributo dal _____ fino al _____;
- 2) che l'abitazione per la quale richiede il contributo degli affitti corrisposti nell'anno 2014:
è ubicata in Palmariggi alla Via _____ n. _____; ha caratteri tipologici comparabili a quelli di edilizia residenziale pubblica:
categoria catastale A/____ ed è composta da n. _____ vani (esclusi servizi ed accessori);
ha una superficie utile abitabile di mq _____ (box auto mq _____);
è destinata a civile abitazione; dotata di: riscaldamento: si no - ascensore: si no;
- 3) che il contratto di affitto per l'alloggio condotto in locazione nell'anno 2014, è stato registrato in data _____ al n. _____;
- 4) che il canone di locazione effettivamente corrisposto nell'anno 2014, per l'alloggio del quale richiede il contributo è stato pari ad € _____ mensili, per un *totale annuo* di € _____;
- 5) che risulta regolarmente corrisposta la tassa di registrazione annuale 2014 del contratto di affitto per il quale si richiede il contributo sul canoni di locazione corrisposti nel 2014 (allegata copia);
- 6) che il proprio nucleo familiare, oltre al/la sottoscritto/a è così composto: coniuge: si no; figli: n. _____; altri familiari n. _____; Tot. componenti fam.n. _____;
- 7) di svolgere lavoro autonomo dipendente; coniuge disoccupato lavoratore con un reddito annuo di € _____;
- 8) che il proprio nucleo familiare, nell'anno 2014 ha avuto un reddito complessivo di € _____;
- 9) di non essere assegnatario di alloggio pubblico;
- 10) che i componenti del proprio nucleo familiare composto dalla famiglia anagrafica e dai soggetti a carico dei suoi componenti ai fini IRPEF, relativamente all'anno **2014** non hanno:
titolarità 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;
richiesto, in sede di dichiarazione dei redditi, la detrazione dei redditi di imposta, prevista per gli inquilini di immobili, adibiti ad abitazione principale;
titolarità di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione, in tutto il territorio nazionale, su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare così come definito dall'art. 10, comma 2, della L.R. n. 10/2014, fatto salvo il caso in cui l'alloggio sia accatastato come inagibile oppure esista un provvedimento del Sindaco, che dichiari l'inagibilità o l'inabitabilità dell'alloggio.
- 11) di non avere vincoli di parentela e affinità entro il secondo grado o di matrimonio con il locatario.

Data _____

IL/LA DICHIARANTE _____

(firma)

AVVERTENZE

Non verrà presa in considerazione la domanda priva dei dati richiesti e riportati come "dichiarazione di responsabilità" o dei documenti da allegare e quindi l'esclusione automatica della stessa;

Documenti OBBLIGATORI da allegare:

- 1) Copia, in carta semplice, del contratto di locazione, debitamente registrato presso la competente Agenzia delle Entrate con allegata la ricevuta di versamento della tassa annuale di registrazione del contratto, relativa all'anno 2014;
- 2) Copia della dichiarazione dei redditi, di ciascun componente il nucleo familiare: per la determinazione del reddito 2014 di ogni componente del nucleo familiare dovrà essere utilizzato: per il modello Certificazione Unica 2015 (CU), la parte B – Dati Fiscali; per il modello 730/3, il rigo 11; per il modello Unico 2015, il rigo RN1 del quadro RN, o il rigo LM8 del quadro LM (per i contributi minimi) e/o rigo RD11 del quadro RD. ecc.

Vanno computati gli emolumenti, indennità, pensioni, sussidi, a qualsiasi titolo percepiti, ivi compresi quelli esentasse;

- 3) Copia delle quietanze di pagamento del canone di affitto relative all'anno 2014;
- 4) Autocertificazione sulla composizione (reale) del NUCLEO FAMILIARE e sui vari redditi posseduti compresi quelli esentasse;
- 5) per chi dichiara reddito "ZERO" e/o per i casi in cui l'incidenza del canone annuo sul reddito imponibile, per la fascia a), e sul reddito convenzionale, per la fascia b), sia superiore al 90%, alla domanda di contributo deve essere allegata:
 - a- dichiarazione del soggetto richiedente attestante la fruizione di assistenza da parte dei Servizi Sociali del Comune;
 - oppure:
 - b- dichiarazione del soggetto richiedente relativa alla fonte accertabile del reddito che contribuisce al pagamento del canone;
 - oppure, nel caso in cui il richiedente dichiara di ricevere sostegno economico da altro soggetto:
 - c- indicazione delle generalità di quest'ultimo e autocertificazione del medesimo che attesti la veridicità del sostegno fornito e l'ammontare del reddito percepito dall'intero nucleo familiare di appartenenza, che deve risultare congruo rispetto al canone versato.
- 6) Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità (DPR n.445/2000).

Non saranno ammesse a contributo domande presentate da lavoratori autonomi, a meno che gli stessi versino in situazione di particolare debolezza sociale (n. 3 figli minorenni a carico, presenza nel nucleo familiare di ultrasessantacinquenni e/o di soggetti portatori di handicap, certificato ai sensi di legge, nucleo familiare monogenitoriale, altre situazioni di disagio debitamente documentate).

L'Amministrazione Comunale si riserva, di concerto con le Autorità competenti (Agenzia delle Entrate e Guardia di Finanza), la verifica della sussistenza dei requisiti di partecipazione al bando, anche mediante indagini a campione.

Sarà motivo di esclusione dal beneficio: l'incompletezza della domanda; la mancata apposizione della firma del richiedente; la mancanza della copia del documento di identità del richiedente; ogni altro documento richiesto dal bando; la presentazione fuori termine.

Per ulteriori informazioni, gli interessati potranno rivolgersi presso gli uffici comunali e sul sito istituzionale:

Il/la sottoscritto/a DICHIARA DI AVERE PRESO VISIONE INTEGRALE DI QUANTO INDICATO E RIPORTATO SUL BANDO COMUNALE.

Data: _____

_____ Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____, residente
a _____ alla via _____ n. _____,

- In riferimento al procedimento amministrativo di richiesta di contributo per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione per l'anno 2014 presentata al Comune di Palmariggi;
- Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000;

DICHIARA 1)

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

N.	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relaz. di parentela
1				
2				
3				
4				
5				

2) Che, nell'anno 2014, il sottoscritto e gli altri componenti del proprio nucleo familiare:

sono stati titolari o destinatari di emolumenti, indennità, pensioni, sussidi, a qualsiasi titolo percepiti, riportati nelle n. _____ copie delle dichiarazioni reddituali allegata alla richiesta del contributo per un importo complessivo riferito all'intero nucleo familiare pari a € _____;

sono stati titolari o destinatari dei seguenti emolumenti, indennità, pensioni, sussidi, a qualsiasi titolo percepiti a fianco di ognuno indicati, non riportati nelle attestazioni reddituali in quanto esenti:

N.	Titolare	Ammontare annuo	Tipo emolumento (Indennità, pensione, ecc.)	Ente erogante
1		€		
2		€		
3		€		
4		€		
5		€		
Totale		€		

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. N. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DICHIARANTE

Palmariggi, li _____

Allegata fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità)
(quando l'istanza viene inviata per posta o presentata a mezzo incaricato)

Il dichiarante, previo accertamento dell'identità, ha firmato in mia presenza.

data

IL DIPENDENTE ADDETTO

.....