### Al Comune di San Pancrazio Salentino

### Ufficio servizi sociali

**Domanda di contributo integrativo per il pagamento di canone di locazione di cui all'art. 11 della legge 9 dicembre 1998,**

**n.431 – Anno 2022 Competenza 2021**

II/La sottoscritt

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Data Nascita |  |
| Luogo Nascita |  |
| Codice Fiscale |  |
| Residente in |  |
| Indirizzo |  |
| e-mail |  |
| 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 2021,

### 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 valido dall’anno 2021 atutt’oggi; |

* che nel corso dell’anno 2021 ha condotto in locazione, in Massafra, come abitazione principale, corrispondente alla propria residenza anagrafica, l’immobile in Via /P.zza , n . , dal / /2021 al / /2021 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 2021, 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 / /2021 al / /2021 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) **€**

### 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 :

### Superficie UTILE in

**N.ro Vani MQ**

### Ascensore

R**iscaldamento**

***[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

### essendo i mq di superficie utile dell’abitazione superiori a 95 il sottoscritto dichiara di trovarsi nella sottoindicata condizione di debolezza sociale :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numero componen ti del Nucleo Famigliar e maggiore di 5 | uno o più componen ti del Nucleo Famigliar e con più di 65 anni | uno o più componenti del Nucleo Famigliare con disabilità con percentuale superiore al 74% | due figli maggiorenni disoccupati o studenti | tre figli minorenni a carico | Nucleo Famigliare Monogenitoriale | Separato o divorziato (residente in Puglia, condisponibilità reddituale inferiore o pari al doppio dell’importo di assegno sociale minimo, determinata da pronuncia del Giudice di assegnazione della casa familiare e assegno di mantenimento al coniuge, con figli minori o non autosufficienti a carico; NON condannato con sentenza passata in giudicato perreati contro la persona) |

* 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 : 
* ed è stato regolarmente registrato presso l'apposito Ufficio del Ministero delle Finanze di con N° di Registrazione

 in Data / /

O che l'imposta di registro di € per l’anno **2021 è** stata pagata in data / / oppure

O che sia stata scelta l’opzione della cedolare secca

presso ;

***EVENTUALE 2^ CONTRATTO***





o

che il **Contratto** di locazione, è di tipo :

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 **2021 è** stata pagata in data / /

 ;

presso

oppure

o che sia stata scelta l’opzione della cedolare secca

* che egli stesso ed i componenti il proprio nucleo famigliare non hanno titolarità dell’assegnazione in proprietà immediata o futura, di alloggio realizzato con contributi pubblici (alloggi ex IACP, case parcheggio, etc), ovvero con finanziamenti agevolati, in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici per l’anno 2021;
* che nessuno dei componenti il proprio nucleo famigliare risulta essere titolare, per l’anno 2021, 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 famigliare 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 **2021,** le detrazioni d'imposta previste per gli inquilini di immobili adibiti ad abitazione principale con contratto stipulato ai sensi della legge 431/98;

**per il Reddito di cittadinanza DICHIARA**

* di non avere beneficiato per tutti i 12 mesi dell’anno 2020 della quota destinata all’affitto del cosiddetto Reddito di Cittadinanza di cui al D.L. 28 gennaio 2020, n.4, convertito, con modificazioni, dalla Legge 28 marzo 2020, n.26, e s.m.i.

oppure in alternativa

* di aver ricevuto € \_\_\_\_\_\_\_ al mese per \_\_\_\_\_\_ mesi per un totale di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nell’anno 2020 come **Reddito di Cittadinanza**

**per il Contributo Fitto-Covid19 DICHIARA**

* + di non avere beneficiato per tutti i 12 mesi dell’anno 2020 del contributo Fitto-Covid19

oppure in alternativa

* + di aver ricevuto € \_\_\_\_\_\_\_ al mese per \_\_\_\_\_\_ mesi per un totale di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nell’anno 2020 come **Contributo Fitto-Covid19**
	+ Dichiara di essere consapevole che i suoi dati saranno inviati all’INPS, che provvederà a compensare questo contributo con il reddito e/o pensione di cittadinanza, se ne è beneficiario, in quanto il contributo non è cumulabile con la quota B del RDC.

Il sottoscritto dichiara altresì che il proprio **Nucleo Famigliare** è composto da :

Numero figli a carico Numero altri componenti

Un figlio è considerato a carico se il suo reddito non supera € 2.840,51 annui e la sua età supera i 24 anni oppure se il suo reddito risulta non superiore a € 4.000 annui e possiede un’età inferiore a 24 anni.

moglie, zii, figli non a carico, altri componenti da Stato di Famiglia

### OBBLIGATORIO per chi ha dichiarato reddito “ZERO” e/o nel caso 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% :

**(cioè quando il risultato della divisione : CANONE ANNUO / REDDITO TOTALE COMPLESSIVO DEL NUCLEO FAMIGLIARE DICHIARATO per la fascia a) e CANONE ANNUO / REDDITO CONVENZIONALE per la fascia b) 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 : (indicare eventuale c/c IBAN e Banca da cui sono stati prelevati i canoni versati o la precisa fonte tracciabile)** |
|  | **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 imponibile per la fascia a) e sul reddito convenzionale per la fascia b) sia superiore al 90% - a seconda di quanto dichiarato :* Dichiarazione attestante la fruizione di assistenza da parte dei Servizi Sociali del Comune
* Dichiarazione della fonte accertabile del reddito che ha contribuito al pagamento del canone.
* Autocertificazione della Persona che ha dato il sostegno che dichiari 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 2021 oppure documentazione attestante lascelta 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 2021; |
|  | Copia della dichiarazione dei redditi (Mod.Certificazione Unica-730-Unico) di **ciascun** componente del nucleo famigliare relativamente ai redditi percepiti nell'anno 2021 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 valido dall’anno 2021 a tutt’oggi; |
|  | Copia della Visura catastale/autocertificazione di eventuali proprietà immobiliari o di terreni, da cui risulti la categoria catastale el’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; |
|  | Documentazione attestante l’importo totale ricevuto come **Contributo Fitto COVID-19** e il numero di mesi dell’anno 2021 per i quali lo si è ricevuto |
|  | 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

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

PAESE 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.45/2018, 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 FAMIGLIARE CON I RELATIVI REDDITI**

**II/La sottoscritt DICHIARA che la SITUAZIONE REDDITUALE COMPLESSIVA DEL NUCLEO FAMIGLIARE (da Stato di Famiglia) RIFERITA ALL'ANNO 2021 è :** *N.B il Reddito di riferimento è il reddito annuo COMPLESSIVO per l'anno 2021, 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 famigliare dovrà essere utilizzato, si esemplifica, per il modello Certificazione Unica 2022 – Dati Fiscali rigo 1 o rigo 2, per il modello 730/2022 redditi 2021: il rigo 11, Quadro 730-3; per il modello Unico PF 2022 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; vanno obbligatoriamente computati inoltre, pena esclusione, tutti gli emolumenti, esclusi quelli non continuativi, quali pensioni e sussidi, a qualsiasi titolo percepiti, nonché tutte le indennità comprese quelli esentasse, fatta eccezione per l’Indennità di Accompagnamento, l’Assegno di cura per pazienti affetti da SLA/SMA e per pazienti non autosufficienti gravissimi (art.3, comma 1, lettera e) della L.R. n.10/2014, integrato dalla L.R. n.67/2017, il contributo libri scolastici e il contributo canoni di locazione. Occorre inoltre fare attenzione ad inserire i redditi dei componenti che facevano parte del nucleo familiare nell’anno 2021 (o anche ratei di redditi nel caso sin cui siano stati presenti solo per una parte dell’anno).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (1) COGNOME E NOMEdi tutti i componenti **presenti nell’anno 2021** nel nucleo famigliare | (2) DATA DI NASCITA | (3) REL.DI PAR. | (4) CODICE FISCALE | REDDITI PERCEPITI NELL'ANNO 2021 |
| (5) REDDITO DALAVORO**DIPENDENTE**O EQUIPARATO(Dipendenti) | (6)**emolumenti, indennità, pensioni, sussidi**(come ad esempio gli Assegni di mantenimento, etc.), a qualsiasi titolo percepiti, ivi compresi quelli esentasse | (7) REDDITO DALAVORO**AUTONOM O** O ASSIMILAT O | (8) REDDITO DA **FABBRICATI****E TERRENI** | (9)**STATO DI DISOCCUPAZ IONE** | (10)**TOTALE REDDITI** |
| \_DIS =Disoccup. CAS =Casalinga |
|  |  | **R** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| T O T A L I | **+** | **+** | **+** | **+** | = T O T A LE |  |

## (1) Riportare cognome e nome di tutti i componenti del nucleo famigliare 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 se il componente del nucleo famigliare è maggiorenne scrivere DIS se nell'anno 2021 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 2022 Redditi 2021 (Mod. cud/730/Unico) di ciascun componente del nucleo famigliare 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 il richiedente autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del GDPR (Regolamento UE 2021/679).

### 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

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