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

## Al Sig. Sindaco del Comune di CAROVIGNO

Prot.n. \_\_\_\_ del

[Da presentare a mano al protocollo del Comune o spedire a mezzo raccomandata A.R. per farla pervenire entro e non oltre il 13/03/2023]

	Cognome					
	Nome					
	Data Nascita					
	Luogo Nascita					
	Codice Fiscale					
	Residente in					
	Indirizzo					
	e-mail					
	Telefoni	1	2			
	Cellulari	1	2			
l		CHIEDE				
che gli venga corrispos della legge 9 dicembre			nento del canone di loc	azione di cui all'art.11		
			razione mendace e delle pos embre 2000, n.445, pena l'e			
onandato,		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 2	2021 a tutt´oggi;					
che nel corso dell'ani	no 2021 ha condotte	o in locazione, in <b>Caro</b> y	v <b>igno</b> , come abitazione pr	incipale, corrispondente		
				-		
			(12 se intero			
ad un canone ANNU	O di locazione (al n	etto di bolli e spese) € _	(Indicare il C	Canone contrattuale <b>annuo</b> )		
			nenti, regolarmente registr			
[Compilare il riquadre	o sottostante solo ne	l caso in cui nello stesso	anno siano stati vigenti 2	contratti per 2 abitazioni		
		ione diversi per la stessa d (sempre se regolarmente i	abitazione. In tal caso indica	are il periodo di locazione		
EVENTUALE 2^ CONTRA	ATTO			/ /2021		
			_, 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) €						
111 111 100	and the second control of the second control					
Modello elaborato da D&G Servizi di Inform	atica sas - Monopoli			4		

II/La sottoscritt\_\_\_\_

## Il fitto è stato regolarmente pagato per i mesi ed al/i canone/i annuo/i su indicati

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 Riscaldamento MO Ascensore [ORRIJGATORIO] [ORRIJGATORIO] [Barrare il quadratino se l'abitazione è provvista di Ascensore/Riscaldamentol 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: Separato o divorziato componenti del componenti del del Nucleo Famigliare due figli maggiorenni tre figli minorenni a Nucleo Famigliare Nucleo Nucleo con disabilità con Monogenitoriale Famigliare percentuale superiore al Famigliare con più di 65 anni 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 ☐ Concordato 431/98 ☐ Libero 431/98 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 che sia stata scelta l'opzione della cedolare secca EVENTUALE 2<sup>^</sup> CONTRATTO 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 con N° di Registrazione \_\_\_\_\_\_ in Data \_\_\_\_\_ che l'imposta di registro di € \_\_\_\_\_ per l'anno 2021 è stata pagata in data \_\_\_/\_\_/\_\_ oppure 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 Contributo Fitto-Covid19 DICHIARA di non avere beneficiato per tutti i 12 mesi dell'anno 2021 del contributo Fitto-Covid19 oppure in alternativa di aver ricevuto € al mese per mesi per un totale di € nell'anno 2021 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: Un figlio è considerato a carico se il suo reddito non supera € 2 840 51 annui e la sua Numero figli a carico 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. Numero altri componenti 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

che il / i soggetti locatari non hanno, con il sottoscritto, vincoli di parentela e affinità entro il secondo grado (figlio/a-padre-

Modello elaborato da D&G Servizi di Informatica sas - Monopoli

maggiore di 0,90)

Il s	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)
(indic	care obbligatoriamente una delle tre opzioni segnando con una crocetta quella utilizzate)
(nel c	aso di sostenitore occorre allegare la sua autodichiarazione)
	stegno di quanto dichiarato in autocertificazione, per evitare eventuali controlli ed esclusioni d'ufficio, allega i seguenti

[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 la scelta 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 e l'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 \_\_\_\_\_, contestatario/a del contratto di locazione oggetto della Il/La sottoscritto/a presente istanza, autorizza il/la Sig. \_\_\_\_ a richiedere il contributo di che trattasi. lì. **FIRMA** Qualora il Richiedente voglia delegare un terzo all'incasso oppure l'IBAN è intestato a persona diversa dal Richiedente compilare il seguente riquadro Il sottoscritto DELEGA all'incasso del Contributo relativo alla presente istanza il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ e residente a in Via/Piazza Codice Fiscale . IBAN: Attenzione: il c.c. postale con ABI: 07601 e CAB: 03384 non può essere utilizzato per il pagamento tramite bonifico PAESE EUR CIN N. CONTO CORRENTE IT Numero dei caratteri : 2 Agenzia di \_ Banca

**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.

## OBBLIGO DI COMPILAZIONE COMPLETO CON INDICAZIONE DI TUTTI I COMPONENTI IL NUCLEO FAMIGLIARE CON I RELATIVI REDDITI

Il/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).

				REDDITI PERCEPITI NELL'ANNO 2021					
(1) COGNOME E NOME di tutti i componenti <b>presenti nell'anno 2021</b> nel nucleo famigliare	(2) DATA DI NASCITA	(3) REL.DI PAR.	(4) CODICE FISCALE	(5) REDDITO DA LAVORO 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 DA LAVORO AUTONOMO O ASSIMILATO	(8) REDDITO DA FABBRICATI E TERRENI	(9) STATO DI DISOCCUPAZIONE  DIS = Disoccup. CAS = Casalinga STU = Studente	(10) TOTALE REDDITI
		R							
TOTALI .					+	+	+	= TOTALE	

- (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	
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;	
la vertuicità dene informazioni formete e nei caso in cui tan informazioni risultano essere incluaer che vertanno applicate nei suoi riguardi le sanizioni previste dai codice penale e dane leggi speci	1a11 11

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