COMUNE DI MARGHERITA DI SAVOIA
Servizi alla Persona/ Sociali

Da presentare a mano all'Ufficio Protocollo del Comune di Margherita di Savoia

e/o a mezzo PEC : ufficio.protocollo@comunemargheritadisavoia.it

– Scadenza il 30 dicembre entro le ore12,00

Al SINDACO
del Comune di Margherita di Savoia

OGGETTO: Domanda per l' accesso al contributo integrativo per il sostegno al canone di locazione, in riferimento all'Art. 11 della Legge 9 dicembre 1998, n.431 – ANNO 2019

Il sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____

nato/a _____il ___/___/_____cod. fisc._|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_

residente in Margherita di Savoia, Via/Piazza _____n._____

tel._____;

C H I E D E

Di essere ammesso al contributo integrativo per il pagamento del canone di locazione in riferimento all'art.11 della Legge 9 dicembre 1998 n.431, sostenuto nell'anno 2019.
Al 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. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, pena l'esclusione dal beneficiario del contributo:

DICHIARA

☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana;

☐ di essere munito del permesso di soggiorno ai sensi degli art. 5 e 7 della L. 40/98 e successive modifiche;

☐ di essere e/o di essere stato residente nel Comune di Margherita di Savoia nell'Anno 2019;

☐ che il **reddito annuo imponibile complessivo** per l'anno **2019** del proprio nucleo familiare, computati degli emolumenti, indennità, sussidi, pensioni, ivi compresi anche quelli esentasse, **come risultante dalla Dichiarazione all. "A" al presente modulo (D.P.R. 28/12/2000 n. 445)** **è di €_____;**

☐ che nel corso dell'anno 2019 ha condotto in locazione l'abitazione di Via/P.zza _____;

_____n.vani_____piano_____int._____,per mesi_____;

☐ che il **canone di locazione corrisposto per l'anno 2019**, in riferito all'immobile di cui sopra, al netto degli oneri accessori, ammonta a **€_____;**

☐ che l'Indicatore Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) 2020 riferita ai redditi **2019 è di** € _____;

☐ che l'abitazione citata ha caratteri topografici compatibili a quelli di edilizia residenziale pubblica, ha una consistenza di vani_____, una superficie complessiva di mq _____ ; con categoria catastale _____ , è fornita di riscaldamento _____, di ascensore_____;

☐ che il contratto di locazione, di cui si **allega copia**, è stato regolarmente registrato presso l'apposito Ufficio del Registro di _____ al n. _____ di rep. del _____ 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 ottenuto l'assegnazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica né occupano alloggi pubblici;

☐ che nessuno dei componenti il proprio nucleo familiare è titolare, relativamente al 2019, del diritto di proprietà o di altri diritti reali di godimento su alloggi/o parti di essi ubicati nel Comune di Margherita di Savoia;

☐ di non avere egli stesso ed i componenti il proprio nucleo familiare vincoli di parentela e affinità entro il secondo grado o di matrimonio con il locatario;

☐ 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 c.d. reddito di cittadinanza di cui al D.L. n.4 del 28/01/2019, convertito con modificazioni della Legge 28/marzo 2019,n. 26 e s.m.i

☐ che i dati riportati nel presente modulo sono veri e documentabili su richiesta del Comune e di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare ad veridicità delle informazioni forniture e nel caso in cui tali informazioni risultano essere mendaci 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.

Il/La sottoscritto/a dichiara di trovarsi nella sotto indicata situazione (barrare la casella corrispondente):

- ☐ Nucleo familiare con n…… figli minorenni a carico;
- ☐ Ultrasessantacinquenne/i n. ……
- ☐ Soggetto/i portatore di handicap pari o superiore al75%. n.....;
- ☐ nucleo familiare monogenitoriale o separato /divorziato residente in Puglia da almeno 5 anni
- ☐ Due figli maggiorenni disoccupati o studenti

DELEGA ALLA RISCOSSIONE

In caso di eventuale attribuzione del contributo, che il relativo mandato sia effettuato con quietanza a nome

del Sig. _____nato a _____

il ____/____/_____ e residente a _____

in via _____ cod. fisc. _|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Si allegano alla presente:

1. Copia del contratto di locazione regolarmente registrato.
2. Copie ricevute pagamento fitto casa – Anno 2019.
3. Copia della ricevuta di versamento della tassa di registro del contratto relativa all'intero anno 2019 o comunicazione del locatore relativa all'applicazione del regime della cedolare secca(D.lgs.23/2011);
4. Copia della dichiarazione dei redditi (Mod. Cud – 730 – Unico 2020) del nucleo familiare relativamente ai redditi percepiti nell'anno 2019.
5. Mod. ISEE 2020 relativo ai redditi percepiti dal nucleo familiare per l'anno 2019.
6. Dichiarazione della Situazione Economica del nucleo familiare riferita all'anno 2019 (**Allegato "A"**).
7. Autocertificazione dello Stato di Famiglia(**Allegato "B"**).
8. Per i cittadini extracomunitari copia del permesso di soggiorno ai sensi degli artt. 5 e 7 della L. 40/98 .
9. Copia Verbale della Commissione Medica comprovante lo stato di handicap di componenti il nucleo familiare, con almeno il 75% di invalidità riconosciuta;

10.Per chi dichiara **Reddito Zero** e/o per i casi in cui l'incidenza del canone annuo sul reddito sia superiore al 90%, alla domanda di contributo deve essere allegata:

- dichiarazione relativa alla fonte accertabile del reddito che contribuisce al pagamento del canone(**Allegato "C"**);
- oppure nel caso in cui il richiedente dichiari di ricevere sostegno da altro soggetto, indicare le generalità di quest'ultimo e autocertificazione del medesimo che attesti la veridicità del sostegno fornito e l'ammontare del reddito percepito, che deve risultare congruo rispetto al canone versato.

11. Copia documento di riconoscimento validato e codice fiscale del richiedente;

12. Altra documentazione: ricevuta COD. – IBAN, di un Conto Corrente Postale e/o Bancario.

Per la compilazione barrare tutte le caselle interessate.
Nota bene:

- L'istanza sarà esclusa dall'elenco degli aventi titolo al contributo in caso di mancanza della firma del dichiarante;
- Non verranno prese in considerazione le domande non complete di tutta la documentazione richiesta, né sarà possibile presentare integrazioni della documentazione successive alla data di presentazione della domanda di contributo;
- Comunicare tempestivamente all'Ufficio Servizi Sociali **l'eventuale variazione del domicilio che dovesse sopraggiungere entro il pagamento del contributo.**

Informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196 e dell'***art. 13 del Regolamento UE 2016/679- Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.***

Ai sensi del D.L.gs. 30/ giugno 2003 n.196 e dell'*art. 13 del Regolamento UE 2016/679*-, in relazione alle informazioni personali che Lei potrà comunicarci, la informiamo di quanto segue:
-il trattamento dei dati richiesti è funzionale all'istruttoria per il conferimento del tributo regionale;
-il trattamento dei dati richiesti sarà effettuato manualmente e con sistemi informatizzati nel rispetto delle misure minime di sicurezza e dei criteri di riservatezza prescritti dalla normativa suindicata.

Margherita di Savoia _____

Firma del/la Dichiarante

_____

Allegato "A"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Artt.46 -47 e 48 delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

COGNOME _____ **NOME** _____

VIA _____ **n.** _____

COMUNE _____ **PROVINCIA** _____

COD. FISCALE _|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Situazione Economica con Riferimento ai Redditi Percepiti nell' Anno 2019:

A. Tutti i redditi imponibili dei diversi componenti il nucleo familiare quali risultati dalle dichiarazioni dei redditi o in mancanza di obbligo di presentazione della dichiarazione dei redditi, dall'ultimo certificato sostitutivo rilasciato dai datori di lavoro o da enti previdenziali, vanno inoltre computati gli emolumenti indennità, pensioni, sussidi, a qualsiasi titolo percepiti, ivi compresi quelli esentasse, fatta eccezione per l'indennità di accompagnamento e l'assegno di cura per pazienti affetti da SLA-SMA e per pazienti non autosufficienti gravissimi(art.3,comma1,lett.E)della L.R.n.10/2014, integrato dalla L.R.n.67/2017 **€** _____

B. Il reddito delle attività finanziarie: **€** _____

Totale Situazione Economica A + B = **€** _____

CONSAPEVOLE

Che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente Testo Unico (Art. 76 DPR n. 445/2000), è punito ai sensi del Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia (Art.10 della Legge 31 dicembre 1996, n. 675).

Che l'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

Che le Dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli Artt. 46 e 47 DPR n.445/2000 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'Art. 4 – comma 2°, sono considerate come fatte a Pubblico Ufficiale.

Se i reati indicati nei commi 1°-2° e 3° sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il Giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione o arte.

SI PRECISA ALTRESI CHE, NEL CASO IN CUI DALLE VERIFICHE CHE IL COMUNE POTRA' ESEGUIRE (Art.71 DPR. N.445/2000) EMERGA LA NON VERIDICITA' DELLE DICHIARAZIONI FORMULATE, SI PROCEDERA' ALL'ESCLUSIONE DAL CONTRIBUTO (Art.75-DPR n.445/2000), E ALLA DENUNCIA PER DICHIARAZIONE MENDACE (Art. 76 DPR n.445/2000).

Margherita di Savoia lì _____

Firma del/la Dichiarante

_____

Allegato "B"

AUTOCERTIFICAZIONE dello STATO di FAMIGLIA

(Art. 46 - lettera f) D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a in _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____ tel. _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

D I C H I A R A

che la propria famiglia residente in _____ (_____)
(comune) (provincia)

via/piazza _____ è così composta:
(indirizzo e numero civico)

1) il/la dichiarante

2) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

3) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

4) _____
(cognome) (nome (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

5) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

6) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

data _____

_____ (1)

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)
(Allegare copia documento di identità)

Art. 74 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Costituisce violazione dei doveri d'ufficio la mancata accettazione delle dichiarazioni sostitutive di certificazione (autocertificazione) rese a norma delle disposizioni di cui all'art. 46 D.P.R. 28-12-2000, n. 445.