

Attenzione: leggere attentamente tutto il modello prima della compilazione.
Per la compilazione barrare le caselle interessate.
La domanda sarà esclusa in caso di compilazione e/o documentazione incompleta.

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO INTEGRATIVO
AL CANONE DI LOCAZIONE BANDO 2018 –
COMPETENZA ANNO 2016**

**Scadenza presentazione delle domande ore 12.15 del 24 settembre 2018
(termine perentorio)**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____ residente in
_____ alla Via/Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____ Recapito telefonico _____
Coniugato/a con _____ dalla data del _____
Separato/a – Divorziato/a da _____ dalla data del _____

CHIEDE

l'ammissione al contributo integrativo del canone di locazione previsto dall'art.11 della legge n. 431 del 09 Dicembre 1998 per l'anno 2016.

All'uopo, avendo preso conoscenza delle modalità e delle condizioni fissate dal bando e consapevole che in caso di dichiarazione mendace verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, **le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, nonché la conseguente esclusione dai benefici**

D I C H I A R A

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445

- di essere cittadino Italiano ovvero cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- di non essere cittadino di uno stato appartenente all'Unione Europea;
- di non avere vincoli di parentela e affinità entro il secondo grado o di matrimonio con il soggetto locatore (genitori, nonni, suoceri, generi e nuore, fratelli, cognati, figli, nipoti etc.);
- che ha condotto in locazione l'immobile adibito ad abitazione principale sito in Altamura dal ____/____/2016 al ____/____/2016 alla via/piazza _____ n. _____ composto da vani _____ e di metri quadri utili _____;
- che il contratto di locazione è stato registrato presso l'Ufficio del Registro di _____ al n. _____ di rep. del _____ ed è di tipo: Libero Concordato
- che l'imposta di registro di Euro _____, per l'anno **2016** è stata versata in data ____/____/____ presso _____ oppure
- che il proprietario dell'alloggio ha comunicato di avvalersi del regime della cedolare secca (art. 3 del D.Lgs. 23/2011), **si allega documentazione attestante la scelta dell'opzione cedolare secca (pena esclusione);**

(compilare solo in caso di doppio contratto)

- che ha condotto in locazione l'immobile adibito ad abitazione principale sito in Altamura dal ____/____/2016 al ____/____/2016 alla via/piazza _____ n. _____ composto da vani _____ e di metri quadri utili _____;
- che il contratto di locazione è stato registrato presso l'Ufficio del Registro di _____ al n. _____ di rep. del _____ ed è di tipo: Libero Concordato
- che l'imposta di registro di Euro _____, per l'anno **2016**, è stata versata in data ____/____/____ presso _____ oppure
- che il proprietario dell'alloggio ha comunicato di avvalersi del regime della cedolare secca (art. 3 del D.Lgs. 23/2011), **si allega documentazione attestante la scelta dell'opzione cedolare secca (pena esclusione);**

- che il canone di locazione corrisposto per l'anno **2016**, per l'immobile/gli immobili di cui sopra, al netto degli oneri accessori, ammonta a Euro _____;

Spazio riservato all'ufficio (non compilare)

N. _____

C. A. _____ M. _____ N. V. _____ MQ. _____ 2 F.M.D.S. G.C. S/D

R. D. _____ R. A. _____ N. F. _____ N.T.N.F. _____ M.3 U. H.

- che l'immobile condotto in locazione è munito di:

riscaldamento	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
ascensore	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
- che l'alloggio condotto in locazione ha una superficie utile che non supera 95 metri quadri;
- che il nucleo familiare è composto da almeno cinque componenti o ha particolari debolezze sociali (famiglie con 3 figli minori a carico, presenza nel nucleo familiare di ultrasessantacinquenne e/o soggetto portatore di handicap – minimo 74%, nucleo familiare monogenitoriale oppure due figli maggiorenni disoccupati o studenti) e quindi l'alloggio può avere la superficie utile maggiore di 95 metri quadri ;
- che l'alloggio condotto in locazione non rientra nella categoria catastale A1, A8 o A9;
- che egli stesso ed i componenti il proprio nucleo familiare non sono assegnatari di alloggio di edilizia residenziale pubblica;
- che né il sottoscritto, né i componenti del proprio nucleo familiare, sono titolari, dalla data **dell'01/01/2016**, del diritto di proprietà o di altri diritti reali di godimento (usufrutto, uso o abitazione) su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare medesimo, **in tutto il territorio nazionale**;
- di essere titolare del diritto di proprietà ma separato o divorziato entro la data del 31/12/2016, residente in Puglia da almeno cinque anni, in presenza di pronuncia dell'organo giurisdizionale di assegnazione della casa familiare e dell'obbligo di corrispondere l'assegno di mantenimento all'altro coniuge e la presenza di figli minori o di figli non autosufficienti ai sensi della legge 5 febbraio 1992, n. 104 (Legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate);
- che nessun componente il nucleo familiare ha 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;
- di non aver richiesto, in sede di presentazione della dichiarazione dei redditi prodotti nell'anno **2016**, la detrazione d'imposta prevista per gli inquilini di immobili adibiti ad abitazione principale;
- che nei quadri A e B, di cui al presente modulo, sono riportati i componenti del proprio nucleo familiare, i relativi redditi prodotti nell'anno **2016**, nonché l'eventuale patrimonio mobiliare ed immobiliare posseduto nel medesimo anno; il reddito di riferimento, si esemplifica, è quello indicato per il **modello Certificazione Unica 2017**, nel quadro Dati Fiscali, il rigo 1 o il rigo 2; per il **modello 730/2017**, il rigo 11, Quadro 730-3; per il **modello Unico Persone Fisiche 2017** il rigo RN1 del Quadro RN, o il rigo LM8 del Quadro LM (per i contributi minimi) e/o il rigo RD11 del quadro RD. Consapevole che oltre i redditi di cui sopra vanno calcolati gli emolumenti, indennità, pensioni, sussidi a qualsiasi titolo percepiti, ivi comprese quelle esentasse fatta eccezione per i contributi socio assistenziali non permanenti;
- che i dati riportati nei quadri A e B sono veri e documentabili su richiesta del Comune, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e che nel caso in cui tali informazioni risultino essere mendaci, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, nonché l'esclusione dal beneficio;
- che il nucleo familiare rientra fra i monogenitoriali;
- Che nel nucleo familiare sono presenti:

ultrasessantacinquenne	<input type="checkbox"/>
disabile (invalidità non inferiore al 74%)	<input type="checkbox"/>

D I C H I A R A A L T R E S I'

di essere consapevole che la mancata presentazione della fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente, in corso di validità, e la mancata apposizione della firma in calce alla domanda, da parte del richiedente il contributo, sarà motivo di esclusione.

Di scegliere, a seguito dell'eventuale ammissione al contributo integrativo, una delle seguenti modalità di liquidazione del beneficio economico:

- accredito sul conto corrente bancario/postale **intestato al richiedente**, presso la Banca/Ufficio Postale _____ Filiale/Agenzia di _____ Coordinate bancarie: c/c n. _____ Codice IBAN _____;
- riscossione in contanti.

Si allegano i seguenti documenti:

- fotocopia del contratto di locazione registrato;
- fotocopie delle ricevute di versamento dell'imposta di registro per l'intero anno **2016**;
- fotocopia della dichiarazione dei redditi percepiti nell'anno **2016 (Certificazione Unica 2017 / 730-2017 / Modello Unico Persone Fisiche-2017)** di tutti i componenti del nucleo familiare (come definito nel Bando);
- altra documentazione

QUADRO A: SITUAZIONE REDDITUALE DEL NUCLEO FAMILIARE - COME DEFINITO NEL BANDO -, RIFERITA ALL'ANNO 2016.
Oltre all'imponibile fiscale vanno computate tutte le pensioni a qualsiasi titolo percepite, le indennità di disoccupazione, di mobilità ed altro, ivi comprese quelle esentasse fatta eccezione per i contributi socio assistenziali non permanenti.

(1) COGNOME E NOME <small>Compreso il richiedente</small>	(2) DATA DI NASCITA	(3) REL. PAR.	(4) CODICE FISCALE	REDDITI PERCEPITI NELL'ANNO 2016					
				(5) REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE O EQUIPARATI	(6) REDDITO DA LAVORO AUTONOMO O ASSIMILATO (*)	(7) REDDITO DA FABBRICATI E TERRENI	(8) PENSIONI A QUALSIASI TITOLO PERCEPITE IVI COMPRESSE QUELLE ESENTASSE (fatta eccezione per i contributi socio assistenziali non permanenti)	(9) STATO DISOC.	(10) TOTALE REDDITI
		R							
Totale									

(1) Riportare cognome e nome di tutti i componenti del nucleo familiare come definito nel Bando.

(3) Riportare la relazione di parentela: **R**=richiedente ; **CG** = coniuge ; **F** = figlio/a ; **P** = Padre; **M** = Madre; **A** = altro convivente a qualsiasi titolo.

(9) Riportare "SI" se il componente del nucleo familiare è disoccupato.

(10) Riportare "per il modello Certificazione Unica 2017, nel quadro Dati Fiscali, il rigo 1 o il rigo 2" o "per il modello 730/2017 il rigo 11, quadro 730-3" o "per il modello Unico Persone Fisiche 2017, il rigo RN1 del quadro RN, o il rigo LM8 del quadro LM (per i contributi minimi) e/o il rigo RD11 del quadro RD".

(*) LAVORATORE AUTONOMO CON LE SEGUENTI SITUAZIONI DI DEBOLEZZA SOCIALE:

- N. 3 figli minorenni a carico e/o
- Presenza nel nucleo familiare di ultrasessantacinquenne nella persona di _____ e/o
- Presenza nel nucleo familiare di soggetto portatore di handicap nella persona di _____ e/o
- Nucleo familiare monogenitoriale
- Due figli maggiorenni disoccupati o studenti

IN CASO DI REDDITO ZERO O IN CASO DI INCIDENZA DEL CANONE ANNUO SUL REDDITO IMPONIBILE PER LA FASCIA A) E SUL REDDITO CONVENZIONALE PER LA FASCIA B) SUPERIORE AL 90%, **SI COMPILA PENA L'ESCLUSIONE:**

- Dichiarazione del richiedente che attesti che il nucleo familiare ha fruito di assistenza dei Servizi Sociali del Comune per l'anno **2016 (Modello A)** oppure
- Dichiarazione del richiedente relativa alla fonte accertabile del reddito che ha contribuito al pagamento del canone per l'anno **2016 (Modello A)** oppure
- nel caso in cui il richiedente dichiara di aver ricevuto per l'anno **2016** sostegno economico da altro soggetto (**Modello A**), oltre ad indicarne le generalità, dovrà allegare una autocertificazione dello stesso (**Modello B**) che attesti la veridicità del sostegno erogato. Tale autocertificazione, corredata della copia del documento di identità, in corso di validità, del dichiarante dovrà, altresì, riportare l'ammontare del reddito complessivo percepito dall'intero nucleo familiare di appartenenza nell'anno **2016**, **che deve risultare congruo rispetto al canone versato.**

QUADRO B: CONSISTENZA DEL PATRIMONIO MOBILIARE ED IMMOBILIARE RIFERITA ALL'ANNO 2016.

N° PROG.	COGNOME E NOME	VALORE DEL PATRIMONIO MOBILIARE	INTERMEDIARIO O GESTORE DEL PATRIMONIO MOBILIARE (indicare se è banca-posta-impresa d'investimento –agente di cambio etc.)	TIPO DI PATRIMONIO IMMOBILIARE (1)	QUOTA POSSEDUTA %	VALORE AI FINI I.M.U. (valore della quota posseduta dell'immobile come definita ai fini I.M.U.)

LEGENDA (1) : F= fabbricati; TE = terreni edificabili; TA = terreni agricoli.

Con la sottoscrizione autorizza il trattamento dei propri dati sensibili ai sensi del Regolamento (UE) n. 679 del 27/04/2016 (GDPR).

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle disposizioni di legge in materia di dichiarazioni mendaci, dichiara, sotto la propria responsabilità, che tutto quanto riportato nel presente modulo corrisponde al vero.

Con la sottoscrizione della presente domanda esonero l'operatore comunale o sindacale da ogni responsabilità in merito alla eventuale assistenza fornita nella compilazione della stessa.

In Fede

DATA, _____

Il Dichiarante

(Allegare fotocopia documento d'identità)

N.B. Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in allegato alla presente dichiarazione deve essere prodotta (**pena l'esclusione dal contributo**), fotocopia di un documento di identità personale del dichiarante in corso di validità. Nel caso di corretta produzione di fotocopia di tale documento d'identità la dichiarazione è da prodursi in carta semplice. In caso contrario la firma deve essere autenticata con apposizione di marca da bollo da Euro 16,00=.

L'incompletezza nella compilazione della presente istanza, nonché la mancanza della sottoscrizione sarà motivo di esclusione.

Modello A)

ATTENZIONE: DA COMPILARE NEL CASO IN CUI IL REDDITO DICHIARATO SIA ZERO 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 STATA SUPERIORE AL 90% - **ALTRIMENTI BARRARE**

AUTOCERTIFICAZIONE DEL RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO (DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ ,
nato/a a _____ il _____ e
residente in _____ alla
via _____ , consapevole delle sanzioni
penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci,
falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

che il proprio nucleo familiare, **nell'anno 2016**, ha fruito di assistenza economica dei Servizi Sociali del Comune.

OPPURE

di aver pagato il canone di locazione per **l'anno 2016**, relativo all'alloggio ubicato in Altamura alla via _____ , per il quale si chiede il contributo, attingendo alla seguente fonte di reddito, accertabile in qualsiasi momento da codesto Comune:

- risparmi depositati su conto corrente postale e/o bancario intestato al componente il nucleo familiare, il sig. _____ ;
- altro (specificare **fonte accertabile** pena l'esclusione): _____
_____.

OPPURE

di aver ricevuto sostegno economico per il proprio nucleo familiare, da parte del sig./sig.ra _____ ,
nato/a a _____ il _____ , per il pagamento del canone di locazione per **l'anno 2016**, relativo all'alloggio ubicato in Altamura alla via _____ .

Altamura, _____

In fede

(allega copia documento di identità)

NOTA BENE: Se si dichiara di aver ricevuto sostegno economico da soggetto esterno al nucleo familiare, per la validità dell'istanza, compilare in tutte le sue parti anche il modello B) sottoscritto dal soggetto esterno al nucleo familiare che ha dato sostegno economico per il pagamento del canone di locazione.

ATTENZIONE: DA COMPILARE NEL CASO IN CUI IL REDDITO DICHIARATO SIA ZERO 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 STATA SUPERIORE AL 90% - **ALTRIMENTI BARRARE**

AUTOCERTIFICAZIONE DA PARTE DEL SOGGETTO CHE HA FORNITO SOSTEGNO ECONOMICO AL NUCLEO FAMILIARE

(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ ,
nato/a a _____ il _____ e
residente in _____ alla
via _____ , consapevole delle sanzioni
penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci,
falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

di aver fornito sostegno economico al nucleo familiare del sig. _____
_____, nato a _____ il _____ ,
contribuendo al pagamento del canone di locazione per **l'anno 2016**, relativo all'alloggio ubicato
in Altamura alla via _____.

Dichiara altresì che il reddito complessivo percepito dall'intero nucleo familiare di appartenenza
nell'anno 2016 ammonta ad €. _____, è quindi congruo
come indicato nel bando, rispetto al canone versato dal nucleo familiare sostenuto, ossia:

- il reddito dell'intero nucleo familiare del sottoscritto è superiore ad € 13.049,14= (importo pari alla somma di due pensioni minime INPS – **anno 2016**)
- ricorrendo la condizione di cui al precedente punto, il canone di locazione non è superiore al 30% dei redditi complessivi dei nuclei familiari del richiedente il contributo e del sottoscritto.

_____/_____

In fede

(allega copia documento di identità)

NOTA BENE: Il soggetto che ha fornito sostegno economico al nucleo familiare deve allegare, pena esclusione della domanda dal beneficio del contributo, copia del documento di riconoscimento, in corso di validità.

Informativa sul trattamento dei dati personali conferiti con il presente modulo e resa ai sensi del reg. UE n. 679/2016 (GDPR)

Il Sindaco del comune di Altamura in qualità di titolare (con sede in piazza municipio n. 1, cap. 70022, PEC: sindaca@pec.comune.altamura.ba.it), tratterà i dati personali da Lei conferiti con il presente modulo di istanza/comunicazione con modalità prevalentemente informatiche e telematiche (ad esempio, utilizzando procedure e supporti elettronici) nonché manualmente (ad esempio, su supporto cartaceo), con logiche correlate alle finalità previste dalla base giuridica. In particolare, verranno trattati dal titolare per l'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o, comunque, connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazioni, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. Il conferimento dei dati è obbligatorio, e il mancato conferimento non consente al titolare di svolgere l'attività/servizio da Lei richiesto. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare e potranno essere comunicati ai soggetti espressamente designati come responsabili del trattamento. Potranno essere comunicati ad altri soggetti (COSECA SRL-Consulenza Servizi Casa- Via G. Murat n. 98 -70123 Bari - tel. 080-5218911, indirizzo e-mail: direzione@cosecasrl.it in qualità di Responsabile del Trattamento) a cui i dati devono essere obbligatoriamente comunicati per dare adempimenti ad obblighi di legge o regolamento. Al di fuori di questi ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'unione Europea. In qualità di interessato, Lei ha il diritto di chiedere al titolare l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento medesimo (art. 15 e seguenti del RGPD) e, infine, il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante) secondo le procedure previste. Lei ha il diritto di non essere sottoposto a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che La riguardano o che incida in modo analogo significativamente sulla Sua persona, salvi i casi previsti dal RGPD. I contatti del responsabile della protezione dei dati (RPD) sono: tel. 0376803074, e-mail: consulenza@entionline.it.

Le informative sul trattamento dei dati personali contenuti nei procedimenti-processi di competenza di ciascuna unità organizzativa, e di cui fa parte anche l'attività a cui si riferisce la presente informativa, sono pubblicate sul sito web del titolare medesimo all'indirizzo: <http://www.comune.altamura.ba.it>

ALTAMURA, _____

(FIRMA DEL DICHIARANTE)