

Al Sig.Sindaco
del Comune di Campi Salentina

Il/La sottoscritt__

Cognome	
Nome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Codice Fiscale	
Residente	Campi Salentina
Indirizzo	
Telefono	
cellulare	

CHIEDE

Che gli venga corrisposto il contributo per il pagamento del canone di locazione di cui all'art. 11 della L. n. 431/1998, sostenuto nell'anno 2015.

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. n. 445/2000, 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 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 ma residente in Italia da almeno dieci anni ovvero in Puglia da almeno cinque anni ai sensi dell'art. 11 c. 13 della L. n. 133/2008, nei seguenti Comuni : _____

Inoltre DICHIARA

- che nel corso dell'anno 2015 ha condotto in locazione, in Campi Ssalentina, come abitazione principale corrispondente alla propria residenza anagrafica, l'immobile in Via/P.zza _____, n. _____,
- dal __/__/2015 al __/__/2015 quindi per un totale di mesi ____ (12 se intero anno)
ad un canone ANNUO di locazione (al netto di bolli e spese) di € _____ (indicare il canone contrattuale annuo) come risultante dal contratto di locazione, con relativi aggiornamenti, regolarmente registrato per il 2015, 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)

Via/P.zza _____, n. _____, dal ____/____/2015 al ____/____/2015

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) di € _____ (dell'eventuale 2^ contratto)

● 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 indicata ha una consistenza di:

N.ro Vani ☐ superficie complessiva in mq. ☐ Ascensore ☐ Riscaldamento ☐
(obbligatorio) (obbligatorio) (Barrare il quadratino se l'abitazione è provvista di Ascensore/Riscaldamento)

● che l'abitazione ha caratteristiche di edilizia economica e popolare e per quanto attiene la tipologia edilizia non è di categoria catastale A1, A8, A9.

Se i mq. sono maggiori di 95 la domanda sarà accettata se il nucleo familiare è composto da 5 o più persone o se si trova in una delle condizioni di debolezza sociale sotto indicate.

Il sottoscritto dichiara di trovarsi nella sottoindicata situazione di debolezza sociale (barrare la casella corrispondente)

<input type="checkbox"/> Uno o più ultrasessantacinquenni	<input type="checkbox"/> uno o più soggetti portatori di handicap	<input type="checkbox"/> tre figli minorenni a carico	<input type="checkbox"/> nucleo monogenitoriale
------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------

● 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:

- ☐ Concordato L. 431/98
☐ Libero L. 431/98

● ed è stato regolarmente registrato presso il competente Ufficio di Registro dell'Agenzia delle Entrate di _____ n. di registrazione _____ data di registrazione _____

● che l'imposta di registro di € _____ per l'anno 2015 è stata pagata in data ____/____/____ presso _____;

● oppure che sia stata scelta l'opzione della cedolare secca;

● che egli stesso ed i componenti il proprio nucleo familiare non hanno titolarità dell'assegnazione in proprietà immediata o futura, di alloggio realizzato con contributi pubblici (alloggi IACP, case parcheggio, ecc.) ovvero con finanziamenti agevolati, in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici per l'anno 2015;

● che nessuno dei componenti il proprio nucleo familiare risulta essere titolare, per l'anno 2015, 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 familiare medesimo come da art. 3 comma 1 lett.c) L.R. n. 10/2014;

● di non aver richiesto, in sede di presentazione della dichiarazione dei redditi prodotti nell'anno 2015, le detrazioni d'imposta previste per gli inquilini di immobili adibiti ad abitazione principale con contratto stipulato ai sensi della L. n. 431/98;

● il sottoscritto dichiara altresì che il proprio nucleo familiare è composto da:

numero figli a carico (figlio a carico è il minore, o il maggiore di età che non superi il reddito complessivo di € **2.840,51**)

numero altri componenti (moglie, genitori, zii, figli non a carico-altri risultanti da stato di famiglia escluso il richiedente)

SOLO Nuclei familiari con reddito derivante interamente da lavoro autonomo oppure misto con una componente da lavoro autonomo

- il sottoscritto dichiara di avere la seguente particolare situazione di debolezza sociale:
 - nucleo familiare con n. 3 figli minorenni a carico;
 - presenza nel nucleo familiare di ultrasessantacinquenne e/o di soggetto portatore di handicap;
 - nucleo familiare monogenitoriale;

OBBLIGATORIO per chi ha dichiarato reddito "ZERO" e/o nel caso in cui l'incidenza del canone annuo sul reddito sia superiore al 90%:

(cioè quando il risultato della divisione: CANONE ANNUO/REDDITO TOTALE COMPLESSIVO DEL NUCLEO FAMILIARE DICHIARATO è maggiore di 0,90)

- il sottoscritto dichiara:
 - di fruire dell'assistenza dei Servizi Sociali del Comune di Campi Salentina;
 - di utilizzare per il pagamento del canone la seguente Fonte: _____
 - _____;
 - di ricevere sostegno economico da (altro soggetto): _____

(da allegare obbligatoriamente l'autodichiarazione del sostenitore come da fax simile)

A sostegno di quanto dichiarato in autocertificazione, per evitare eventuali controlli ed esclusioni d'ufficio, allega i seguenti documenti:

- ☐ documento di identità in corso di validità;
- ☐ copia del contratto di locazione regolarmente registrato;
- ☐ copia della ricevuta di versamento della tassa di registro del contratto relativa all'anno 2015 oppure documentazione attestante la scelta dell'opzione della cedolare secca;
- ☐ copie ricevute mensili di pagamento del canone effettuate nell'anno 2015;
- ☐ copia della dichiarazione dei redditi presentata nel 2016(Certificazione Unica, Modello 730/3, Modello Unico P.F.) di ciascun componente del nucleo familiare relativamente ai redditi percepiti nell'anno 2015 e dichiarati nel prospetto riepilogativo seguente;
- ☐ documentazione a comprova della particolare situazione di debolezza sociale dichiarata;
- ☐ copia dell'Attestazione anagrafica di cittadino dell'Unione Europea (per i Cittadini dell'Unione Europea);
- ☐ certificato storico di residenza (per i Cittadini immigrati extracomunitari);
- ☐ **OBBLIGATORIO per chi ha dichiarato reddito "ZERO" e/o nel caso in cui l'incidenza del canone annuo sul reddito sia superiore al 90% - a secondo di quanto dichiarato:**
 - autocertificazione della Persona che ha dato il sostegno che dichiara l'ammontare del sostegno fornito e del reddito percepito, che deve essere congruo rispetto al sostegno fornito. (come da fax simile allegato);
 - ☐ 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 _____, cointestatario/a del contratto di locazione oggetto della presente istanza, autorizza il/la Sig. _____ a richiedere il contributo di che trattasi.

Li _____ Firma _____

(Qualora il richiedente voglia delegare un terzo all'incasso compilare la dichiarazione sottostante)

Il/La sottoscritto/a DELEGA all'incasso del Contributo relativo alla presente istanza il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____

Il _____ e residente a _____ in Via/P.zza _____ Codice

Fiscale _____.