

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 **SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE**

Da presentare a mano al protocollo del Comune o per pec a: [protocollo@pec.comunesanmarzano.ta.it](mailto:protocollo@pec.comunesanmarzano.ta.it)- entro e non oltre il 30/01/2023

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

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_

Cognome		
Nome		
Data Nascita		
Luogo Nascita		
Codice Fiscale		
Residente in	<b>SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE</b>	
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 a tutt'oggi;

inoltre DICHIARA

- che nel corso dell'anno 2021 ha condotto in locazione, in **SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE**, 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)]

<b>EVENTUALE 2^ CONTRATTO</b> 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 <b>ANNUO</b> di locazione (al netto di bolli e spese) € _____
--

- che 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 :

N.ro Vani  Superficie UTILE 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 per quanto attiene la tipologia edilizia non di categoria catastale A1, A8 o A9;
- che i mq di superficie utile dell'abitazione non sono superiori a 95, fatta eccezione che il sottoscritto dichiara di trovarsi nella sottoindicata condizione di debolezza sociale : (barrare il riquadro circa la motivazione)

Numero componenti del Nucleo Familiare maggiore di 6	uno o più componenti del Nucleo Familiare con più di 65 anni	uno o più componenti del Nucleo Familiare con disabilità con percentuale superiore al 74%	due figli maggiorenni disoccupati o studenti	tre figli minorenni a carico	Nucleo Familiare Monogenitoriale	Separato o divorziato <small>(residente in Puglia da almeno 5 anni, con disponibilità reddituale, determinata da pronuncia del Giudice, inferiore al doppio dell'importo di assegno sociale e con assegnazione della casa e assegno di mantenimento al coniuge, con figli minori o non autosufficienti a carico; NON condannato con sentenza passata in giudicato per reati contro la persona)</small>
--	--	---	--	------------------------------	----------------------------------	---

- che l'abitazione condotta in locazione non si trova in una 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 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
  - oppure
  - che sia stata scelta l'opzione della cedolare secca;

#### **EVENTUALE 2^ 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 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 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 familiare 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 familiare 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**

(Barrare il quadratino corrispondente)

- di non beneficiare 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.;
- di non avere beneficiato per tutti i 12 mesi dell'anno 2021 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.;

- o di aver ricevuto € \_\_\_\_\_ al mese per \_\_\_\_\_ mesi per un totale di € \_\_\_\_\_ nell'anno 2021 come Reddito di Cittadinanza;

## per il Contributo Fitto-Covid19 DICHIARA

*(Barrare il quadratino corrispondente)*

- o di non avere beneficiato per tutti i 12 mesi dell'anno 2021 del contributo Fitto-Covid19;
- o di aver ricevuto € \_\_\_\_\_ al mese per \_\_\_\_\_ mesi per un totale di € \_\_\_\_\_ nell'anno 2021 come Contributo Fitto-Covid19;

Il/La sottoscritt\_\_ dichiara altresì che il proprio Nucleo Familiare è composto da :

Numero figli a carico

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.

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 FAMILIARE DICHIARATO per la fascia a) e CANONE ANNUO / REDDITO CONVENZIONALE per la fascia b) è maggiore di 0,90)

Il/La sottoscritt\_\_ dichiara : (indicare obbligatoriamente una delle tre opzioni segnando con una crocetta e allegare giusta autodichiarazione)

<input type="checkbox"/>	<b>di aver fruito di assistenza da parte dei Servizi Sociali del Comune</b>
<input type="checkbox"/>	<b>di utilizzare per il pagamento del canone la seguente Fonte :</b> _____ (indicare eventuale c/c IBAN e Banca da cui sono stati prelevati i canoni versati o la precisa fonte tracciabile)
<input type="checkbox"/>	<b>di ricevere sostegno economico da (altro soggetto) :</b> _____ (allegare obbligatoriamente l'autodichiarazione del sostenitore Allegato A)

### 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)*

<input type="checkbox"/>	<b>OBBLIGATORIO</b> - Documento di Identità del Richiedente in corso di validità
<input type="checkbox"/>	<b>OBBLIGATORIO</b> 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 secondo di quanto dichiarato : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dichiarazione attestante la fruizione di assistenza da parte dei Servizi Sociali del Comune</li> <li>• Dichiarazione della fonte accertabile del reddito che ha contribuito al pagamento del canone.</li> <li>• Autocertificazione della Persona che ha dato il sostegno che dichiara l'ammontare del sostegno fornito e del suo reddito percepito, che deve essere congruo rispetto al sostegno fornito. (Allegato A)</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	<b>OBBLIGATORIO</b> Copia del contratto di locazione regolarmente registrato;
<input type="checkbox"/>	<b>OBBLIGATORIO</b> 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;
<input type="checkbox"/>	<b>OBBLIGATORIO</b> Copia della visura catastale o cartella di pagamento della TARI da cui risultino i mq.utili dell'alloggio condotto in locazione;
<input type="checkbox"/>	Copie ricevute pagamento del canone per l'anno 2021;
<input type="checkbox"/>	Copia della dichiarazione dei redditi (Mod.Certificazione Unica-730-Unico) di <b>ciascun</b> componente del nucleo familiare relativamente ai redditi percepiti nell'anno 2021 e dichiarati nel prospetto riepilogativo seguente;
<input type="checkbox"/>	Copia dell'Attestazione anagrafica di cittadino dell'Unione Europea (per i Cittadini dell'Unione europea);
<input type="checkbox"/>	Titolo di soggiorno in corso di valido dall'anno 2021 a tutt'oggi;
<input type="checkbox"/>	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 dai requisiti per l'ammissione al concorso;
<input type="checkbox"/>	Documentazione a comprova della particolare situazione di debolezza sociale dichiarata;
<input type="checkbox"/>	Documentazione attestante l'importo totale ricevuto come <b>Reddito di Cittadinanza</b> e il numero di mesi dell'anno 2021 nei quali lo si è ricevuto
<input type="checkbox"/>	Documentazione attestante l'importo totale ricevuto come <b>Contributo Fitto COVID-19</b> e il numero di mesi

	dell'anno 2021 nei 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.  
 \_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_ 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	CIN 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.

**OBBLIGO DI COMPILAZIONE COMPLETO CON INDICAZIONE DI TUTTI I COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE CON I RELATIVI REDDITI**

**II/La sottoscritt DICHIARA**

**che la SITUAZIONE REDDITUALE COMPLESSIVA DEL NUCLEO FAMILIARE (da Stato di Famiglia) RIFERITA ALL'ANNO 2021 è :**

*(N.B. per la determinazione del reddito 2021 di ogni componente del nucleo familiare dovrà essere utilizzato, si esemplifica, per il modello Certificazione Unica 2022, nel quadro dati fiscali, il rigo 1 o il rigo 2; - per il modello 730/2022, redditi 2021, il rigo 11 quadro 730 -3; per il modello unico P.F. 2022 il rigo RN1 delquadro RN o il rigo LM8 del quadro LM 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)*

(1) COGNOME E NOME di tutti i componenti presenti nell'anno 2021 nel nucleo familiare	(2) DATA DI NASCITA	(3) REL.DI PAR.	(4) CODICE FISCALE	REDDITI PERCEPITI NELL'ANNO 2021					(10) <b>TOTALE REDDITI</b>
				(5) REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE O EQUIPARATO (Dipendenti)	(6) <b>emolumenti, indennità, pensioni, sussidi</b> (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	
		<b>R</b>							
			<b>TOTALI</b>	+	+	+	+	<b>= TOTALE</b>	

(1) Riportare cognome e nome di tutti i componenti del nucleo familiare 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 il componente del nucleo familiare 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 familiare 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 2020/679).

**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)