

# COMUNE DI ACQUARICA DEL CAPO

## Provincia di Lecce

Piazza Municipio, 2 telefono 0833721106 telefax 0833730257 Sito ufficiale: www.comune.acquaricadelcapo.le.it  
C. F. 81003330750 P. I. 02374510754 e-mail: servizi sociali.acquaricadelcapo@pec.rupar.puglia.it

### UFFICIO SERVIZI SOCIALI - ISTRUZIONE - CULTURA

Al Signor Sindaco  
del Comune di  
**ACQUARICA DEL CAPO**

**OGGETTO:** Legge 431 del 09/12/1998 Art. 11 - Fondo sociale per il sostegno alle locazioni private - Anno 2016 -

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Stato Estero di nascita \_\_\_\_\_ residente in Acquarica

alla Via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Telefono abitazione: \_\_\_\_\_ Telefono Cellulare: \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

**un contributo al pagamento del canone di locazione relativo all'anno 2016, previsto dall'art. 11 della legge 431 del 09/12/1998.**

#### DICHIARA

(barrare con una crocetta sull'apposito quadratino la voce che interessa completando gli spazi vuoti)

- 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/a dell' Unione ai sensi del D. L. 6 febbraio 2007, n. 30;
- di essere cittadino/a di uno Stato non appartenente all'Unione Europea** in possesso di titolo di soggiorno in corso di validità per l'anno 2016 (anno per il quale si chiede il contributo);
- che nel corso dell'anno 2016**, ha condotto in locazione, come abitazione principale, corrispondente alla propria residenza anagrafica l'immobile sito alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/2016 al \_\_\_\_/\_\_\_\_/2016 e quindi per un totale di mesi: \_\_\_\_\_; giusto contratto stipulato in data \_\_\_\_\_ registrato il \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ di registrazione;
- che per tale alloggio** è stato pattuito un canone di locazione mensile di € \_\_\_\_\_, regolarmente corrisposto dietro rilascio da parte del proprietario di regolari quietanze di pagamento;
- che l'imposta di registro di € \_\_\_\_\_ per l'anno 2016 è stata versata per l'abitazione in locazione con Mod. F23 in data \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_
- è stata scelta l'opzione della cedolare secca;**
- di avere la residenza** anagrafica nel Comune di Acquarica, nell'alloggio in locazione a titolo di abitazione principale e di permanere in locazione congiuntamente al proprio nucleo familiare alla data di presentazione della domanda;

- di non avere** vincoli di parentela e affinità entro il secondo grado o di matrimonio con il locatario;
- che il nucleo familiare**, così come risulta all'Ufficio Anagrafe del Comune, è il seguente:

COGNOME E NOME	DATA LUOGO NASCITA	PARENTELA	PROFESSIONE

- che né il sottoscritto** né gli altri componenti del proprio nucleo familiare:
  - hanno 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;
  - hanno titolarità, per l'anno 2016, del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione in tutto il territorio nazionale, su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, così come definito all'art. 2 - lett. c) della L.R. 54/84, fatto salvo il caso in cui l'alloggio sia accatastato come inagibile oppure esista un provvedimento del Sindaco che dichiari l'inagibilità ovvero l'inabitabilità dell'alloggio;
  - hanno chiesto, in sede di dichiarazione dei redditi per l'anno 2017 (redditi 2016), la detrazione dei redditi d'imposta prevista per gli inquilini di immobili adibiti ad abitazione principale;
  - sono titolari di alloggi in proprietà nella Regione Puglia adeguati alle esigenze del nucleo familiare;
- che l'alloggio oggetto della locazione** non è situato in zona di pregio;
- che l'alloggio di residenza**, iscritto al N.C.E.U., non è classificato nelle categorie catastali A/1 - A/8 - A/9 e **non ha una superficie utile superiore a 95 mq.**

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

**Il sottoscritto dichiara di trovarsi nella sotto indicata situazione di debolezza sociale (barrare la casella corrispondente):**

<input type="checkbox"/> uno o più sessantacinquenni	<input type="checkbox"/> uno o più portatori di disabilità (>74%)	<input type="checkbox"/> due figli maggiorenni disoccupati o studenti	<input type="checkbox"/> tre figli minorenni a carico	<input type="checkbox"/> nucleo monogenitoriale o separato o divorziato
--	---	---	---	---

**che la situazione reddituale** del proprio nucleo familiare (che deve coincidere con i dati dell'Anagrafe Comunale) è quella risultante dai modelli fiscali relativi ai redditi anno 2016, che si allegano alla presente e derivante da lavoro: autonomo/dipendente/pensionato/misto; (per i limiti reddituali e modalità di calcolo, vedasi quanto riportato in ultima pagina);

**che nessun altro** componente il nucleo familiare residente nel medesimo immobile ha presentato domanda analoga di contributo ai sensi della Legge 431 del 09/12/98;

**SOLO** per Nuclei familiare 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 disabile (disabilità >74%)

- nucleo familiare monogenitoriale o separato o divorziato
- due figli maggiorenni disoccupati o studenti

**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 :

<input type="checkbox"/>	di aver fruito di assistenza da parte dei Servizi Sociali del Comune
<input type="checkbox"/>	di utilizzare per il pagamento del canone la seguente fonte : _____
<input type="checkbox"/>	di ricevere sostegno economico da (altro soggetto) : _____ (allegare obbligatoriamente l’autodichiarazione del sostenitore)

(indicare obbligatoriamente una delle tre opzioni segnando con una crocetta quella utilizzate, nel caso di sostenitore occorre allegare la sua autodichiarazione). 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]*

1.	Documento di Identità del Richiedente in corso di validità
	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 :
2.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• attestazione dei Servizi Sociali del Comune attestante l’assistenza fornita</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.</li> </ul>
3.	Copia del contratto di locazione regolarmente registrato;
4.	Copia della ricevuta di versamento della tassa di registro del contratto relativa all’ anno 2016 oppure documentazione attestante la scelta dell’opzione della cedolare secca;
5.	Copia cartella di pagamento della TARI da cui risultino i mq. utili dell’alloggio condotto in locazione;
6.	Copie ricevute pagamento del canone per l’anno 2016;
7.	Copia della dichiarazione dei redditi di ciascun componente del nucleo familiare relativamente ai redditi percepiti nell’anno 2016 e dichiarati nel prospetto riepilogativo;
8.	Copia dell’attestazione anagrafica di cittadino dell’Unione Europea (per i Cittadini dell’Unione europea);
9.	Titolo di soggiorno in corso di validità per l’anno 2016 (anno per il quale si chiede il contributo);
10.	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 f) del bando;
11.	Documentazione a comprova della particolare situazione di debolezza sociale dichiarata;
12.	Altra documentazione a conferma di quanto dichiarato in autocertificazione : _____

**DATI STATISTICI DELL’ALLOGGIO (rispondere in modo puntuale a tutte le domande):**

- Tipologia catastale dell’alloggio: \_\_\_\_\_
- Numero complessivo di vani: \_\_\_\_\_ di cui accessori: \_\_\_\_\_
- Superficie utile mq.: \_\_\_\_\_
- Ascensore: SI/NO
- Riscaldamento: SI/NO
- Contratto concordato L. 431/98: SI/NO - Libero: SI/NO

**di essere informato/a** ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

- **di essere consapevole che**, sulle dichiarazioni rese, il Comune, ai fini dell'ammissibilità a contributo dei concorrenti, effettuerà tutti i controlli previsti dalla normativa vigente verificando, a campione, l'attendibilità delle dichiarazioni del richiedente (artt. 46 e 47 del D. P. R. 28/12/2000, n. 445) avvalendosi delle informazioni in proprio possesso, nonché di quelle di altri enti della Pubblica Amministrazione, richiedendo nei casi opportuni l'intervento della Guardia di Finanza. In caso di dubbia attendibilità delle dichiarazioni rese, ferme restando le sanzioni penali previste dal suddetto D.P.R., il Comune richiederà all'interessato apposita documentazione che dovrà essere presentata entro 10 giorni dalla richiesta, pena l'esclusione dalla partecipazione.

Acquarica del Capo, \_\_\_\_\_

Firma

---

### 1. Limiti reddituali

Il reddito di riferimento è, per i soggetti rientranti rispettivamente:

- nella fascia a) di cui al citato D. M. del 7/6/99, art. 1, - comma 1 -, reddito annuo imponibile complessivo;
- nella fascia b) di cui al medesimo D. M. del 7/6/99, il reddito di riferimento è quello definito dall'art. 2, punto f) della Legge n. 54/84, il quale è riferito all'art. 21 della L. n. 457/78 e s.m.i.  
Per tale fascia b), il limite massimo di reddito è fissato in euro 15.250,00 rispetto al quale l'incidenza del canone di locazione risulti non inferiore al 24% e con un contributo annuo massimo erogabile pari a € 2.324,06

Per l'accertamento dei requisiti minimi di cui alle fasce a) e b) ci si avvale **della dichiarazione dei redditi (anno 2017 redditi 2016) presentata.**

### 2. Determinazione del reddito

Per la determinazione del **reddito 2016 di ogni componente il nucleo familiare** dovrà essere utilizzato:

- per il modello CUD 2017, la Parte B - Dati fiscali rigo 1 o rigo 2;
- per il modello 730/2017 redditi 2016: 730-3 il rigo 11;
- per il modello UNICO P. F. 2017 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 inoltre computati gli emolumenti, indennità, pensioni, sussidi, a qualsiasi titolo percepiti, ivi compresi quelli esentasse, fatta eccezione per i contributi socio assistenziali non permanenti;

Per chi dichiara redditi ZERO e/o per i casi 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%, alla domanda di contributo deve essere allegata:

- dichiarazione del soggetto richiedente attestante la fruizione di assistenza da parte dei Servizi Sociali del Comune, oppure
- dichiarazione del soggetto richiedente relativa alla fonte accertabile del reddito che contribuisce al pagamento del canone, oppure
- nel caso in cui il richiedente dichiara di ricevere sostegno economico da altro soggetto, indicazione delle generalità di quest'ultimo e autocertificazione del medesimo che attesti la veridicità del sostegno fornito e l'ammontare del reddito percepito dall'intero nucleo familiare di appartenenza, che deve risultare congruo rispetto al canone versato.

Non sono ammesse a contributo domande presentate da lavoratori autonomi, o con reddito misto con una componente da lavoro autonomo, a meno che gli stessi non versino in una delle seguenti situazioni di particolare debolezza sociale: nuclei familiari numerosi (5 persone e oltre), n. 3 figli minorenni a carico, presenza nel nucleo familiare di ultrasessantacinquenne e/o di disabili (disabilità > 74%), n. 2 figli maggiorenni disoccupati o studenti, nucleo familiare monogenitoriale o separato o divorziato.

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

Il/La sottoscritt/i DICHIARA che la SITUAZIONE REDDITUALE COMPLESSIVA DEL NUCLEO FAMILIARE (da Stato di Famiglia) RIFERITA ALL'ANNO 2016 è:

N.B il Reddito di riferimento è il reddito annuo COMPLESSIVO per l'anno 2016, 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 familiare dovrà essere utilizzato, si esemplifica, per il modello Certificazione Unica 2017- Dati Fiscali: rigo 1 o rigo 2, per il modello 730/2017 redditi 2016: 730-3 il rigo 11, per il modello Unico 2017 PF il rigo RNI 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; a cui vanno aggiunti OBBLIGATORIAMENTE, pena ESCLUSIONE, gli emolumenti, indennità, pensioni, sussidi (come ad esempio l'Assegno di mantenimento, l'indennità di accompagnamento etc.), a qualsiasi titolo percepiti, ivi compresi quelli esentasse fatta eccezione per i contributi socio-assistenziali non permanenti (come ad esempio l'assegno di cura, contributo libri scolastici e contributo canoni di locazione)

REDDITI PERCEPITI NELL'ANNO 2016									
(1) COGNOME E NOME di tutti i componenti presenti nell'anno 2016 nel nucleo familiare	(2) DATA DI NASCITA	(3) RELDI PAR.	(4) CODICE FISCALE	(5) REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE O EQUIPARATO (Dipendenti)	(6) emolumenti, indennità, pensioni, sussidi (come ad esempio gli Assegni di mantenimento, Indennità di Accompagnamento etc.), a qualsiasi titolo percepiti, ivi compresi quelli esentasse	(7) REDDITO DA LAVORO AUTONOMO O ASSIMILATO	(8) REDDITO DA FABBRICATE TERRENI	(9) STATO DI DISOCCUPAZIONE  DIS = Disoccup CAS = Casalinga STU = Studente	(10) TOTALE REDDITI
		<b>R</b>							
				+ TOTALI	+	+	+	= TOTALE	+

(1) Riportare cognome e nome di tutti i componenti del nucleo familiare anche quelli con reddito zero

(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 zero e se il componente del nucleo familiare è maggiorenne scrivere: **DIS se nell'anno 2016 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 2017 Redditi 2016 (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 autorizza il trattamento dei dati riportati nell'intera domanda ai sensi del DLGS n.196/2003.

**Il sottoscritto/a consapevole che i dati riportati nel presente modulo sono veri e documentabili su richiesta del Comune e 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 nella domanda e nel presente modulo corrisponde al vero;**

Acquarica del Capo, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante