



COMUNE DI TRIGGIANO
 CITTA' METROPOLITANA DI BARI
SETTORE POLIZIA LOCALE - AMBIENTE - SICUREZZA
Servizio Politiche della Casa
 Piazza V.Veneto,46 -70019 Triggiano (Ba)
 Tel: 0804628410 Pec: protocollo@pec.comune.triggiano.ba.it



**AL SINDACO
 COMUNE DI TRIGGIANO**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 il _____ residente in Triggiano, via _____ n. _____
 CODICE FISCALE _____ TEL. _____

CHIEDE

L'ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO INTEGRATIVO CANONE DI LOCAZIONE, ai sensi dell'art.11 L.431/98, per l'anno 2019;

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o in caso di falsità in atti punite dal codice penale e dalle leggi penali in materia ai sensi dell'art.76 DPR 445/2000 nonché sulle conseguenze previste dall'art. 75 DPR 445/2000 relative alla decadenza da benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:

DICHIARA:

<input type="checkbox"/> di essere lavoratore dipendente;	<input type="checkbox"/> di essere lavoratore autonomo in condizioni di svantaggio sociale (3 figli minori a carico, nucleo mono genitoriale, ecc);
<input type="checkbox"/> di essere pensionato;	
<input type="checkbox"/> di essere disoccupato;	

Che il proprio reddito, compreso quello dei familiari conviventi, per l'anno **2019**, ammonta a € _____ (_____);
Che è stato percettore di _____ nell'anno _____;

Che l'alloggio è composto di n. _____ vani, la cui superficie è di mq _____, cat. catastale _____ foglio _____ sub _____	ascensore: <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	riscaldamento: <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ componenti; Di avere n. _____ figli a carico di cui minorin. _____;		
Che il I contratto di locazione è stato registrato il ___/___/___ N. _____; <input type="checkbox"/> concordato L.431/98 <input type="checkbox"/> libero <input type="checkbox"/> cedolare secca <input type="checkbox"/> registrazione annuale	Canone annuo € _____; mesi di locazione : _____ regolarmente corrisposti: <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	Che il II contratto di locazione è stato registrato il ___/___/___ N. _____; <input type="checkbox"/> concordato L.431/98 <input type="checkbox"/> libero <input type="checkbox"/> cedolare secca <input type="checkbox"/> registrazione annuale
	Canone annuo € _____; mesi di locazione : _____ regolarmente corrisposti: <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
CANONE MEDIO € _____		
DEBOLEZZA SOCIALE	<input type="checkbox"/> componenti ultrasessantacinquenni	<input type="checkbox"/> disabili

Dichiara, inoltre, che il proprio nucleo familiare è composto da:

n.	cognome	nome	data nascita	luogo	codice fiscale

Allega la seguente documentazione:

- 1) copia contratto di locazione registrato (solo per le nuove domande o nuovo contratto di locazione rispetto a precedenti domande);
- 2) ricevuta versamento tassa registrazione anno **2019** o dichiarazione cedolare secca;
- 3) copia dichiarazione dei redditi relativi all'anno **2019 di tutti i componenti il nucleo familiare** (CUD-modello 730 -UNICO e certificazioni reddituali o fiscali similari, ecc.);
- 4) copia documento di riconoscimento;
- 5) certificazione superficie mq dell'alloggio (visura catastale, perizia tecnica giurata, ecc.);
- 6) per i cittadini disabili, copia di certificazione rilasciata dalle apposite strutture pubbliche comprovante lo stato di menomazione che comporti una diminuzione permanente della capacità lavorativa pari o superiore al 66%;
- 7) per i cittadini extracomunitari residenti nel Comune di Triggiano la documentazione attestante la condizione giuridica di permanenza nel nostro Paese (permesso di soggiorno o altro documento provvisorio);
- 8) Dichiarazione di Responsabilità - Allegato A;
 Dichiarazione Sostitutiva - Allegato B;
 Delega alla presentazione domanda e/o al ritiro contributo - Allegato C;

(Contrassegnare la voce interessata)

Chiede che il pagamento del contributo spettante sia effettuato tramite bonifico bancario presso:

Banca _____ Agenzia di _____ IBAN

PAESE EUR CIN ABI CAB N.CONTO CORRENTE

IT																				
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

n.caratteri: 2 1 5 5 12

allega copia IBAN del conto corrente, intestato al beneficiario.

Dichiara di essere a conoscenza che i **CRITERI DI ESCLUSIONE** dal presente beneficio sono, tra gli altri:

- > mancata presentazione della documentazione reddituale, del contratto di locazione (per le nuove istanze) e relativa tassa di registrazione o dichiarazione cedolare secca;

- superficie superiore 95 mq (fatta eccezione per gli alloggi occupati dai nuclei familiari numerosi o da nuclei familiari con particolare debolezza sociale);
- reddito da lavoro autonomo;
- reddito zero non documentato;

Triggiano, _____

FIRMA _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____,

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o in caso di falsità in atti punite dal codice penale e dalle leggi penali in materia ai sensi dell'art.76 DPR 445/2000 nonché sulle conseguenze previste dall'art. 75 DPR 445/2000 relative alla decadenza da benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

(Contrassegnare tutte le condizioni esistenti)

- di non aver** percepito nell'anno **2019** NESSUN REDDITO ;
- di essere assistito** dal Servizio Sociale del Comune;
- di aver percepito, per l'anno 2019, redditi rivenienti da sostegno economico da parte di altri soggetti, ammontanti ad € _____**. A tale scopo allega documentazione reddituale, autocertificazione **ALLEGATO B** e documento di riconoscimento dei predetti soggetti;
- di non avere** vincoli di parentela e affinità entro il secondo grado di matrimonio con il locatario;
- che** nel proprio nucleo familiare non vi sono soggetti che 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 a condizione che l'alloggio non sia inutilizzabile;
- che** nel proprio nucleo familiare non vi sono soggetti che hanno titolo di proprietà, usufrutto, uso o abitazione, in tutto il territorio nazionale di alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi dell'art. 10 comma 2 della L.R. n. 10/2014, fatto salvo che l'alloggio sia inagibile o dichiarato inabitabile dal Sindaco;
- di non possedere** beni mobili (risparmi bancari, postali, CCT, BOT; ecc.);
- di aver corrisposto** regolarmente per tutto l'anno **2019** il canone di locazione;
- di non aver richiesto nella dichiarazione dei redditi (modello 730 o unico) la detrazione di imposta prevista per inquilini di immobili adibiti ad abitazione principale (L.431/98) relativamente all'anno fiscale 2019;**

- di non avere beneficiato della quota destinata all'affitto del c.d. reddito di cittadinanza di cui al D.L.28 gennaio 2019, n.4, convertito, con modificazioni, dalla Legge 28 marzo 2019, n.26, e s.m.i.;**
- di aver provveduto** al pagamento della tassa dei rifiuti urbani;

Dichiara, altresì,

di aver provveduto alla presentazione della Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) in corso di validità;

di NON aver provveduto alla presentazione della Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) in corso di validità.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 101/2018, che ha recepito Regolamento europeo n.2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Triggiano, _____

FIRMA _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritt _____ nat_a _____
il _____, residente a _____ in via _____
in qualità di congiunto/conoscente del sig. _____

DICHIARA

-che il proprio nucleo familiare è composto dalle seguenti persone:

n.	cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela

-che il proprio reddito, per l'anno **2019**, ammonta ad € _____ (_____)

(si allega documentazione reddituale);

-di aver corrisposto nell'anno **2019**, al sig. _____ la somma di
€ _____ (_____).

Il sottoscritto è consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 101/2018, che ha recepito Regolamento europeo n.2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Triggiano, _____

FIRMA _____

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO RICONOSCIMENTO DICHIARANTE

Al Sig. Sindaco del Comune di Triggiano

OGGETTO: Delega per Bando comunale anno 2020 l'assegnazione del contributo integrativo canone di locazione, ai sensi dell'art.11 L.431/98, per l'anno 2019.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ Codice Fiscale _____
residente in _____ alla via _____,
beneficiario del contributo canone di locazione anno 2019,

DELEGA

il/la sig./a _____ nato/a il _____ a
_____ Codice Fiscale _____,
tel. _____ con documento di riconoscimento _____
n. _____ rilasciato da _____ in data __/__/____, scadenza del
__/__/____,

alla presentazione della domanda per L'ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO INTEGRATIVO CANONE DI LOCAZIONE, ai sensi dell'art.11 L.431/98, per l'anno 2019;

alla riscossione del contributo spettante assegnato.

Triggiano,

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 101/2018, che ha recepito Regolamento europeo n.2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo _____ data __/__/____

(firma del/della delegante)

Allegati:

1. copia documento identità del delegante
2. copia del documento di identità del delegato