



# Città di Oria

PROVINCIA di BRINDISI

## SETTORE II

SERVIZI SOCIALI E SCOLASTICI

**ATTENZIONE:** Leggere tutto il modulo prima di passare alla compilazione.  
Per la compilazione barrare le caselle che interessano.  
L'istanza non sarà accettata in caso di dati e/o documentazione incompleta.

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE di  
**- 72024 ORIA (BR) -**

**OGGETTO:** Richiesta contributo integrativo al canone di locazione relativo all'anno 2015.

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... (.....) il ....., residente  
in Oria (BR), in via ..... n. ....,  
codice fiscale ....., telefono .....,  
in qualità di conduttore di abitazione in locazione,

### CHIEDE

l'assegnazione al contributo per l'anno 2015 previsto dal Fondo Nazionale per la Locazione di cui all'art. 11 della legge 9 dicembre 1998, n. 431, per il canone di locazione dell'abitazione del proprio nucleo familiare sita alla via su indicata (ovvero in via ..... n. .... (per chi abbia cambiato indirizzo di residenza successivamente al 31/12/2015).

A tal fine, avendo preso conoscenza delle modalità e delle condizioni fissate dal bando e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000,

### DICHIARA:

- A) che nell'anno 2015 il proprio nucleo familiare, composto dalla famiglia anagrafica e dai soggetti a carico dei suoi componenti ai fini IRPEF, aveva la seguente composizione ed i redditi a fianco di ogni componente indicati nel prospetto di cui all'allegato A (obbligatorio);
- B) che l'abitazione per il cui canone si chiede il contributo, ha le seguenti caratteristiche:

**\*ATTENZIONE: La compilazione del seguente prospetto è obbligatoria!!!**

DATI CATASTALI						
Categoria	Superficie Complessiva mq. (non deve superare 95,00 mq di superficie utile, salvo quanto previsto al punto N) del bando.)	Numero Vani (compresi disimpegni e servizi)	Ascensore (barrare la casella che interessa)		Riscaldamento (barrare la casella che interessa)	
			SI	NO	SI	NO

C) di essere titolare del contratto di locazione registrato al n. ...., serie ....., il ....., presso l'Ufficio del Registro o Agenzia delle Entrate di .....

D) eventuale altro alloggio occupato nel corso dell'anno 2015 (allegare contratto)

in Via/piazza ..... n. ....  
per n. .... mesi e precisamente dal ...../...../2015 al ...../...../2015  
composto da n. vani ..... e di metri quadri utili .....;  
per un importo mensile di € .....

- E) di essere titolare della proroga del contratto di locazione registrata al n. \_\_\_\_\_, serie \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, presso l'Ufficio del Registro o Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_
- F) il canone di locazione è: di tipo concordato  libero
- G) che il canone di locazione per l'anno 2015 al netto di eventuali oneri accessori, è pari a € \_\_\_\_\_ (indicare il canone effettivamente corrisposto nel corso del 2015 a partire dalla data di registrazione del contratto, se avvenuta nel corso del 2015, e senza considerare le frazioni di mese);
- H) che il reddito complessivo per l'anno 2015, riferito all'intero nucleo familiare, è pari a € \_\_\_\_\_ risultante dal prospetto allegato A (riferimenti: a) per il modello CUD 2016, la parte B – dati fiscali; b) per il modello 730/3, il rigo 11; c) per il modello UNICO 2016, il rigo RN1 del quadro RN o il rigo CM8 del quadro CM (per i contributi 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, esclusi i contributi socio-assistenziali non permanenti);
- I) che nessun componente del nucleo familiare è titolare dell'assegnazione in proprietà, immediata o futura, di alloggio realizzato con contributi pubblici, ovvero con finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici, salvo che non sia perito o inutilizzabile;
- J) che nessun componente del nucleo familiare è titolare di diritto di proprietà, uso o abitazione su alloggio o parte di esso, in tutto il territorio nazionale, adeguato alle esigenze del nucleo familiare, così come definito dall'art. 10, comma 2) della L.R. n. 10/14, fatto salvo in cui l'alloggio sia accastato come inagibile ovvero esista un provvedimento del Sindaco che dichiari l'inagibilità ovvero l'inabilitabilità dell'alloggio;
- K) di non aver richiesto, in sede di dichiarazione dei redditi, la detrazione dei redditi d'imposta prevista per gli inquilini di immobili adibiti ad abitazione principale;
- L) di essere stato/a informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/2003: "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria della presente istanza e saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- M) che il/la sottoscritto/a non ha vincoli di parentela e affinità entro il secondo grado o di matrimonio con il locatore;
- N) di essere componente di un nucleo familiare il cui reddito deriva integralmente da lavoro autonomo, ovvero reddito misto con una componente da lavoro autonomo, con particolari debolezze sociali:
  - n. \_\_\_\_\_ figli a carico (minimo tre figli alla data del 31/12/2015);
  - presenza nel nucleo familiare di ultrasessantacinquenne;
  - presenza nel nucleo familiare di soggetto portatore di handicap – allegare certificazione;
  - nucleo familiare monogenitoriale con almeno un figlio minore alla data del 31/12/2015;
- M) di essere consapevole che in conseguenza della presentazione di questa istanza saranno applicati gli artt. \_\_\_\_\_, 71 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite.

**COMUNICA**

di scegliere, ai fini dell'eventuale accreditamento del contributo di che trattasi, la modalità di seguito indicata (barrare una delle modalità di preferenza di seguito riportate):

- mediante assegno bancario non trasferibile inviato al proprio domicilio;
- mediante accredito su conto c/c bancario/postale intestato a: \_\_\_\_\_, codice IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

mediante delega al/alla Sig./ra....., nato/a  
 a ..... (.....) il ....., residente in  
 Oria (BR), in via ..... n. ....,  
 codice fiscale ....., telefono .....,  
 conto c/c bancario/postale intestato a: ....., codice IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Alla presente allega:**

1. copia del contratto di locazione regolarmente registrato ovvero dei contratti nel caso in cui il nucleo abbia occupato nel corso dell'anno più di un alloggio;
2. copia della ricevuta di versamento dell'imposta di registro per l'anno 2015;
3. copia della dichiarazione dei redditi conseguiti nell'anno 2015 da ciascun componente del nucleo familiare (Mod.730, CUD, Mod. Unico) e riepilogati nel prospetto allegato A), per chi non presenta la dichiarazione dei redditi l'inserimento del reddito delle voci di cui al prospetto A) vale come autocertificazione;
4. prospetto di cui all'allegato A);
5. certificazione attestante l'invalidità superiore al 66% per i percettori di redditi da lavoro autonomo che abbiano barrato la relativa casella al punto N) della presente domanda;
6. documentazione di cui allegati B o C e D (barrare la casella o caselle che interessa/no):
  - dichiarazione relativa alla fonte accertabile del reddito che contribuisce al pagamento del canone (allegato B) ivi compresa l'assistenza dei servizi sociali comunali;
  - dichiarazioni di cui agli allegati C e D nel caso in cui il sostegno per il canone di locazione derivi da un soggetto terzo, che deve risultare congruo rispetto al canone versato;
7. copia del proprio documento di identità in corso di validità.

Oria, .....

**IL/LA RICHIEDENTE**

.....

## ATTO DI DELEGA

(da compilare solo in caso di riscossione del contributo da parte di soggetto diverso dal richiedente)

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a  
a ..... (.....) il ....., residente in Oria (BR), in  
via ..... n. ...., C.F.= ....., in qualità titolare  
del contributo relativo alla presente istanza, con la presente

## DELEGA

ALL'INCASSO DELLA SOMMA RIVENIENTE DAL MEDESIMO CONTRIBUTO

il/la Sig./ra: ..... nato/a  
a ..... (.....) il ....., residente in Oria (BR), in  
via ..... n. ...., C.F.= .....

Oria, .....

**IL/LA DELEGANTE**

.....