

Al Sig. SINDACO
Del Comune di VEGLIE

DOMANDA PER ACCEDERE AL BENEFICIO PREVISTO DAL "FONDO DI SOLIDARIETA'" (Canone di Locazione) DI CUI ALLA LEGGE N.431/98-ART.11- ANNO 2011.

-Termine improrogabile di presentazione della domanda: 20 novembre 2012.

Il/la sottoscritt _____ nat _____ a _____ il _____

C.F. _____ resid.-Via _____ telefono(obbligatorio) _____

CHIEDE

di essere inserit_ nella **graduatoria** per l'assegnazione del **contributo** previsto dalla legge n.431/98 art.11 comma 3°.

^^^^^^^^^^^^^^

-Il/la sottoscritt_, consapevole delle **sanzioni** penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del **DPR.n° 445/2000, DICHIARA sotto la propria responsabilità(*1):**

- che l'**abitazione** per la quale richiede il contributo degli affitti corrisposti nell'anno 2011 è **ubicata** in Veglie alla Via _____ n. _____;
- ha** categoria **catastale** _____; -n° _____ **vani** (esclusi servizi ed accessori), con **superficie** abitabile di **mq** _____ (box auto mq _____) - (*2-3);
- è destinata a **civile abitazione**; possiede ascensore: **si** ___ / **no** ___ - riscaldamento: **si** ___ **no** ___;
- il **contratto di affitto** per l'alloggio condotto in locazione nell'anno 2011, è stato **registrato** in data _____ al n. _____ (*2-2);
- il **canone** di locazione effettivamente corrisposto nell'anno **2011**, per l'alloggio del quale richiede il contributo è stato pari ad € _____ mensili, per **un totale annuo di €** _____;
- nell'anno **2011** ha abitato **presso l'alloggio** per il quale richiede il contributo degli affitti **dalla data** del _____ fino al _____;
- risulta regolarmente **corrisposta la tassa** di registrazione annuale 2011 del contratto di affitto per il quale si richiede il contributo sui canoni di locazione corrisposti nel 2011 (**allegata copia *2-2**);
- il proprio **nucleo familiare**, oltre al ___ sottoscritt_ è così composto (*2-1):
-**coniuge**: **si** ___ **no** ___; -**figli**: n. _____; -altri familiari _____ - Tot.componenti fam.=n. _____;
- di **svolgere lavoro** ___ autonomo - ___ dipendente; **coniuge**: ___ lavoratore - ___ disoccupato (se lavoratore, con reddito annuo di € _____) - **Reddito familiare annuo(*b)** di € _____;
- di **non** essere **assegnatario** di alloggio pubblico;
- di **non** aver usufruito della **detrazione** di cui al "rigo 41" della dichiarazione dei redditi (730);
- di **non** avere vincoli di parentela e affinità entro il secondo grado o di matrimonio con il locatario

Data _____

IL/LA DICHIARANTE _____
(firma)

N.B. v. retro (*1) - Allegati (*2) -

(*1) barrare **obbligatoriamente tutte le voci** indicate-

Non verrà presa in considerazione la domanda **prima** di quanto richiesto come “*dichiarazione di responsabilità*” e dei **documenti da allegare e quindi l’esclusione automatica della stessa**;

(*2) -Documenti **OBBLIGATORI** da allegare:

1- Situazione di famiglia;

2- Copia, in carta semplice, del **contratto di locazione, debitamente registrato presso la competente Agenzia delle Entrate con allegata la ricevuta di versamento della tassa annuale di registrazione del contratto, relativa all’anno 2011**;

3- copia del **certificato catastale dell’alloggio oggetto del beneficio richiesto (visura catastale)**;

4- copia della **dichiarazione dei redditi, di ciascun componente il nucleo familiare: CUD-parte B-dati fiscali / UNICO 2012-rigo RN1 quadro RN, o il rigo CM8 del Quadro CM (per i contributi minimi) e/o il RD11 del Quadro RD - per il modello 730-3-rigo 11 / ecc.- Vanno computati gli emolumenti, indennità, pensioni, sussidi, a qualsiasi titolo percepiti, ivi compresi quelli esentasse**;

5-per chi dichiara **reddito “ZERO”**, di importo inferiore a quello del canone di locazione e/o per i casi in cui l’incidenza del canone annuo sul reddito sia superiore all’80%, alla domanda deve essere allegata: **CERTIFICAZIONE DELL’ASSISTENTE SOCIALE CHE ATTESTI CHE IL SOGGETTO RICHIEDENTE FRUISCE DI ASSISTENZA DEI SERVIZI SOCIALI del Comune, oppure:**

a- dichiarazione relativa alla fonte accertabile del reddito che contribuisce al pagamento del canone, oppure:

b -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, che deve risultare congruo rispetto al canone versato;

6- COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA’ (DPR n.445/2000).

Non saranno ammesse a contributo domande presentate da lavoratori autonomi, a meno che gli stessi versino in situazione di particolare debolezza sociale (n.3 figli minorenni a carico, presenza nel nucleo familiare di ultrasessantacinquenne e/o di soggetto portatore di handicap -certificato ai sensi di legge-, nucleo familiare monogenitoriale, altre situazioni di disagio debitamente documentate).

L’Amministrazione Comunale si riserva, di concerto con le Autorità competenti (Agenzia delle Entrate e Guardia di Finanza), la verifica della sussistenza dei requisiti di partecipazione al bando, anche mediante indagini a campione.

Sarà motivo di esclusione dal beneficio: l’incompletezza della domanda; la mancata apposizione della firma del richiedente; la mancanza della copia del documento di identità del richiedente; ogni altro documento richiesto dal bando; la presentazione fuori termine.

Per ulteriori informazioni e per il ritiro degli stampati di domanda, gli interessati potranno rivolgersi presso l’Ufficio Politiche Sociali, l’Ufficio URP del Comune siti in via P.Rimembranze e sul sito istituzionale: www.comune.veglie.le.it

Il sottoscritt **DICHIARA DI AVERE PRESO VISIONE INTEGRALE DI QUANTO INDICATO E RIPORTATO SUL BANDO COMUNALE.**

Data: _____

Firma