|  |  |
| --- | --- |
|  | COMUNE DI PULSANOPROVINCIA DI TARANTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Cod**. **Fisc**. **80010270736** |

### Al Commissario Strardinario

#### PULSANO

**Oggetto:** Richiesta contributo per l’accesso alle abitazioni in locazione anno 2021 – art. 11 L. 431/98

##### Il Sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### CHIEDE

di partecipare al concorso bandito dal Comune per l’ottenimento del contributo a sostegno dei conduttori delle abitazioni ai sensi dell’art.11 della legge n.431 del 09.12.1998 e successive modificazioni ed integrazioni.

A tal fine rende la dichiarazione sostitutiva di notorietà sul modello riportato all’interno della presente.

Il sottoscritto chiede, inoltre, in quanto ricorrono le condizioni, di usufruire delle agevolazioni previste per i nuclei che includono soggetti ultrasessantacinquenni, disabile, così come definite da codesto Comune:

(barrare il beneficio che si richiede)

a) Presenza di soggetti ultrasessantacinquenni

b) Presenza di soggetti con disabilità superiore al 66%

c) Nel nucleo familiare sono presenti n.\_\_\_\_\_\_ figli a carico per cui si chiede la detrazione sul reddito (€. 516,5 a figlio se concorrenti della fascia b)

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### Legge n. 431/98 – Art. 11

Fondo nazionale per il sostegno all’accesso alle abitazioni in locazione

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

###### Io Sottoscritt\_\_\_\_\_

Ai sensi della legge 4.1.1968, n.15 e del decreto del Presidente della Repubblica 20.10.1998 n.403

Dichiaro quanto segue:

**QUADRO A: DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE**

COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROV.\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATA DI NASCITA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TEL.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**COMUNE DI RESIDENZA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROV.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

INDIRIZZO E N. CIVICO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NO

SI

Il nucleo risiede in abitazione in locazione

* di non essere lavoratore autonomo;

*oppure*

* di essere lavoratore autonomo e di versare 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, nucleo familiare monogenitoriale);
* che il richiedente non ha vincoli di parentela né di affinità entro il secondo grado o di matrimonio con il locatore;
* che, il reddito imponibile complessivo anno 2021 è pari ad Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_ in (lettere euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) così determinato, in relazione ad ogni componente del nucleo familiare:
* per ogni componente del nucleo familiare, si semplifica, 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 del Quadro RN, o il rigo LM8 del Quadro LM (per i contributi minimi) e/o il rigo RD11 del quadro RD.

**Oltre all’imponibile fiscale, vanno inoltre computati 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 e l’assegno di cura per pazienti affetti da SLA/SMA e per pazienti non autosufficienti gravissimi (art. 3, comma 1, lettera e) e della L.R. n. 67/2017.**

* che il reddito annuo imponibile complessivo, risultante dall’ultima dichiarazione dei redditi, è non superiore a due pensioni minime INPS - € 13.405,08, rispetto al quale l’incidenza del canone di locazione risulti non inferiore al 14%;

*oppure*

* che reddito annuo imponibile complessivo, risultante dall’ultima dichiarazione dei redditi (non inferiore a due pensioni minime INPS e non superiore a quello determinato dalla Regione Puglia per l’assegnazione degli alloggi di E.R.P. €. 15.250,00), rispetto al quale l’incidenza del canone di locazione risulti non inferiore al 24%.

Per chi dichiara reddito ZERO e/o per i casi in cui l’incidenza del canone sul reddito sia superiore all’90%, alla domanda di contributo deve essere allegata:

* certificazione dell’assistente sociale che attesti che il soggetto richiedente fruisce di assistenza dei Servizi Sociali del Comune;

*oppure*

* dichiarazione relativa alla fonte accertabile del reddito che contribuisce al pagamento del canone;

*oppure*

* nel caso in cui il richiedente dichiari 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 essere congruo rispetto al canone versato.

I coniugi separati o divorziati che versano in particolari condizioni di disagio economico – L.R. 15.11.2017 n. 45 art. 6 comma 4 lett. b) aventi i seguenti requisiti:

* genitori separati o divorziati residenti in Puglia da almeno cinque anni;
* disponibilità reddituale inferiore o pari al doppio dell’importo stabilito per l’assegno sociale minimo determinata da pronuncia dell’organo giurisdizionale di assegnazione della casa familiare e dell’obbligo di corrispondere l’assegno di mantenimento all’altro coniuge;
* presenza di figli minori o di figli non autosufficienti ai sensi della legge 5 febbraio 1992, n. 104 (Legge quadro per l’assistenza, l’integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate).
* di NON essere stato condannato con sentenza passata in giudicato per reati contro la persona, tra cui gli atti persecutori di cui al D.L. n. 11/2009, convertito, con modificazioni, dalla L. n. 38/2009, nonché per i delitti di cui agli articoli 570 e 572 del codice penale. (PENA ESCLUSIONE ai sensi dell’art. 2, comma 2 della L.R. n. 45/2017)
* di non percepire il Reddito di cittadinanza o la pensione di cittadinanza;
* di percepire il reddito di cittadinanza/pensione di cittadinanza dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

QUADRO B: DATI RELATIVI AL CONTRIBUTO DI LOCAZIONE

Il sottoscritto dichiara:

* Di abitare in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Che l’alloggio ha caratteristiche similari agli alloggi di E.R.P. previsti dall’art. 2 della L.R. n. 54/84
* È dotato di ascensore si no E’ dotato di riscaldamento si no
* Categoria catastale \_\_\_\_\_ Vani n.\_\_\_\_\_ Superficie utile m/q \_\_\_\_\_\_\_\_Canone annuo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mesi di locazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per i quali si chiede il rimborso
* Che il Contratto di Locazione è stato sottoscritto il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e scadrà il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Che il suddetto Contratto di Locazione risulta regolarmente registrato al n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Che il locatore è il Sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Che non è stato e non è soggetto a procedura di sfratto per morosità con riferimento all’anno 2020
* Che non vi è titolarità, da parte di alcuno dei componenti il nucleo familiare, 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, sempre che l’alloggio non sia perito o inutilizzabile;
* Che non è stato richiesto, in sede di dichiarazione dei redditi, la detrazione dei redditi d’imposta prevista per gli inquilini di immobili adibiti ad abitazione principale;
* Che il nucleo familiare o alcuno dei componenti di esso ha titolarità di 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. n. 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.
* Che nessun componente familiare è assegnatario o comunque occupante di alloggi pubblici
* **PER I PERCETTORI DI REDDITO DI CITTADINANZA/PENSIONE DI CITTADINANZA, DICHIARA:**

Che nel 2021 ha percepito il reddito/pensione di cittadinanza dal\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per mesi\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* **DICHIARA DI NON PERCEPIRE IL REDDITO/PENSIONE DI CITTADINANZA**

Ai fini della verifica della situazione economica e patrimoniale del nucleo familiare il sottoscritto allega alla presente Dichiarazione resa ai sensi del decreto legislativo 31 marzo 1998 n. 109-

**Dichiaro il seguente codice IBAN per l’accredito del rimborso:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Io sottoscritt\_\_\_, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell’articolo 26 della legge 4 gennaio 1968, n.15, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di avere compilato i Quadri: A e B, e che, quanto in esso espresso, è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

# Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che, nel caso di erogazione di contributo potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati dei dati reddituali e patrimoniali con dati in possesso del sistema informatico del Ministero delle finanze.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*luogo*) (*data*) (*firma*

N.B. La firma deve essere autenticata o in alternativa allegare copia di un documento di riconoscimento, a pena di esclusione dal concorso. Per la determinazione del reddito 2021 di ogni componente del nucleo familiare dovrà essere utilizzato, si semplifica, 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 del Quadro RN, o il rigo LM8 del Quadro LM (per i contributi minimi) e/o il rigo RD11 del quadro RD.

**Oltre all’imponibile fiscale, vanno inoltre computati 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 e l’assegno di cura per pazienti affetti da SLA/SMA e per pazienti non autosufficienti gravissimi (art. 3, comma 1, lettera e) e della L.R. n. 67/2017.**

Documenti a corredo della domanda da presentare obbligatoriamente ai fini dell’ammissione al contributo, segnalare quali allegati:

* Dichiarazione resa ai sensi del decreto 445/2000, circa la titolarità e l’importo dei redditi di tutti i componenti il nucleo familiare relativamente all’anno 2021;
* Dichiarazione resa ai sensi del D.Lgs. 31 marzo 1998, n. 109, riportante dati relativi al 2021;
* Contratto di locazione regolarmente registrato ed in regola con le registrazioni annuali;
* Fotocopia ricevute pagamento affitti 2021
* Fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante valido per l’anno in corso;
* Fotocopia codice fiscale dell’istante;
* Per i cittadini disabili, certificato rilasciato dalla competente autorità medica comprovante lo stato di menomazione che comporti una diminuzione permanente della capacità lavorativa superiore a 2/3, solo se presente la situazione.

Per chi dichiara reddito ZERO e/o per i casi in cui l’incidenza del canone annuo sul reddito sia superiore all’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 dichiari 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.

##### Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA**

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

**1. Finalità del Trattamento**

I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine per il quale ha presentato la presente domanda, per il rimborso al canone di locazione anno 2021, L. 431/98;

**2. Modalità del Trattamento**

Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali contemplano strumenti cartacei, informatici e telematici e comunque idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi;

**3. Conferimento dei dati**

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatoriai fini della realizzazione dell’indagine propedeutica al servizio richiesto e l’eventuale rifiuto dell’autorizzazione comporta la non ammissione alle attività richieste;

**4. Comunicazione e diffusione dei dati**

I dati forniti *saranno* comunicati al personale impegnato nella realizzazione delle attività previste e all’eventuale gestore del servizio richiesto se terzo rispetto all’Ente locale. I *dati forniti non saranno soggetti a diffusione.*

**5. Titolare del Trattamento**

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Resp.le del Settore Dott.ssa Anna Rita D’Errico, presso il Comune di Pulsano.

**6. Diritti dell’interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

a) chiedere la conferma dell’esistenza o meno di propri dati personali;

b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;

c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;

d) ottenere la limitazione del trattamento;

e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;

f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;

g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.

h) chiedere al titolare del trattamento l’accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;

i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;

j) proporre reclamo a un’autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a Settore Servizi Sociali del Comune di Pulsano via Degli Orti, o all’indirizzo pec: [protocollo@mailcert.comune.pulsano.ta.it](mailto:protocollo@mailcert.comune.pulsano.ta.it)

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l’informativa che precede.

Luogo, lì …………………...

Io sottoscritto/a alla luce dell’informativa ricevuta

◻ **esprimo il consenso** ◻ **NON esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come

categorie particolari di dati.

◻ **esprimo il consenso** ◻ **NON esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell’informativa.

◻ **esprimo il consenso** ◻ **NON esprimo il consenso** al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell’informativa che precede.

**Pulsano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Per accettazione, l’utente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| Parte riservata all’ufficio |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Pulsano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il funzionario*