

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**(art. 46 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 n. 445)**

Il/La sottoscritto/a _____ C.F.: _____ nato/a a _____, (Provincia di _____), il _____ e residente in _____ (Prov. di _____), Cap _____, Piazza/Via _____ civico _____, al fine di documentare il possesso del requisito di “*trovarsi in condizione di particolare disagio socio-economico e di necessità*”, previsto dall’art. 20, comma 3, lett. b), della legge regionale della Regione Puglia 07/04/2014, n. 10 e successive modificazioni ed integrazioni, come meglio specificato con la deliberazione della Giunta Regionale della Regione Puglia del 19/5/2015 n. 990 e modificata dalla deliberazione della Giunta Regionale della Regione Puglia n. 1863 del 30/11/2016, ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o d’uso di atti falsi, richiamate dagli articoli 75 e 76 del citato DPR n. 445/2000, nonché delle ulteriori conseguenze previste dalle leggi vigenti in materia, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

1. che il proprio nucleo familiare è in condizione di particolare disagio socio-economico e di necessità ai sensi dell’art. 20, comma 3, lett. b), della legge regionale della Regione Puglia 07/04/2014, n. 10 e successive modificazioni ed integrazioni, come meglio specificato con la deliberazione della Giunta Regionale della Regione Puglia del 19/5/2015 n. 990 e modificata dalla deliberazione della Giunta Regionale della Regione Puglia n. 1863 del 30/11/2016;
2. di avere nel proprio nucleo familiare:
 - persona/e ultrasessantacinquenne/i;
 - persona/e malata/e terminale/i;
 - portatrice/i di handicap con invalidità superiore al 66%;
 - figlio/i fiscalmente a carico;
3. di non essere titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, secondo gli standard di cui all’art. 10, comma 2, della L.R. della Regione Puglia 07/04/2014, n. 10, ubicato in qualsiasi località.
4. che ciascuno degli altri componenti del proprio nucleo familiare non è titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, secondo gli standard di cui all’art. 10, comma 2, della L.R. della Regione Puglia 07/04/2014, n. 10, ubicato in qualsiasi località.
5. che il reddito complessivo annuale del proprio nucleo familiare relativo al periodo di imposta 201__ non è superiore al limite di €. 15.250,00 stabilito dalla Regione Puglia per l’accesso all’edilizia residenziale pubblica ai sensi delle vigenti disposizioni fissato dalla Giunta Regionale e determinato ai sensi dell’articolo 21 L. 457/78 (*per la determinazione del reddito convenzionale il reddito complessivo del nucleo familiare è diminuito di euro 516,46 per ogni figlio a carico; qualora alla formazione del reddito complessivo concorrano redditi da lavoro dipendente, questi, dopo la predetta detrazione, sono calcolati nella misura del 60%*). Il reddito di riferimento è quello imponibile relativo **all’ultima dichiarazione fiscale**, al lordo delle imposte e al netto dei contributi previdenziali e degli assegni per il nucleo familiare. Oltre all’imponibile fiscale vanno computati tutti gli emolumenti, esclusi quelli non continuativi, quali pensioni e sussidi a qualsiasi titolo percepiti nonché tutte le indennità, comprese quelle esentasse, fatta eccezione per l’indennità di accompagnamento e l’assegno di cura per i pazienti affetti da SLA/SMA e per pazienti non autosufficienti gravissimi.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente dichiarazione possano essere trattati, nel rispetto del d.lgs. n. 196/2003 e successivo d.lgs n. 101/2018, per gli adempimenti connessi alla finalità per la quale sono stati acquisiti. Si allega copia del documento di identità n. _____, rilasciato da _____ il _____ in corso di validità.

Bari,

Il/La dichiarante