

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO INTEGRATIVO  
PER IL PAGAMENTO DEL CANONE DI LOCAZIONE  
COMPETENZA ANNO 2020**

**AL SINDACO DEL COMUNE DI BARI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale                 -  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Separato/a – Divorziato/a da \_\_\_\_\_ dalla data del \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'ammissione al contributo integrativo per il pagamento del canone di locazione previsto dall'art.11 della legge n. 431 del 09 dicembre 1998 per l'anno 2020.

All'uopo, avendo preso conoscenza delle modalità e delle condizioni fissate dal bando e consapevole che in caso di dichiarazione mendace verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, **le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, nonché la conseguente esclusione dai benefici**

**D I C H I A R A**

**ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445**

- di essere cittadino Italiano ovvero cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- di non essere cittadino di uno stato appartenente all'Unione Europea;
- di non avere vincoli di parentela e affinità entro il secondo grado o di matrimonio con il soggetto locatore (genitori, nonni, suoceri, generi e nuore, fratelli, cognati, figli, nipoti etc.);
- di non aver beneficiato del c.d. REDDITO DI CITTADINANZA O PENSIONE DI CITTADINANZA, come anche nessun componente il proprio nucleo familiare e i soggetti a carico ai fini IRPEF;**
- che il proprio nucleo familiare, nella persona del signor \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale                 -  
ha beneficiato del c.d. REDDITO DI CITTADINANZA o PENSIONE DI CITTADINANZA, ed è consapevole che il Comune, successivamente alla erogazione del contributo, procederà a comunicare all'INPS il contributo liquidato per la compensazione sul c.d. reddito di cittadinanza o pensione di cittadinanza;
- di aver percepito dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020 al \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020 contributo pubblico per il sostegno alla locazione riconducibile all'emergenza sanitaria da Covid-19;**
- che ha condotto in locazione l'immobile adibito ad abitazione principale sito in **BARI** dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020 al \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020 alla via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ composto da vani \_\_\_\_\_ e di metri quadri utili \_\_\_\_\_;
- che il contratto di locazione è stato registrato presso l'Ufficio del Registro di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ di rep. del \_\_\_\_\_ ed è di tipo: Libero  Concordato
- che l'imposta di registro di euro \_\_\_\_\_, per **l'anno 2020** è stata versata in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ oppure
- che il proprietario dell'alloggio si avvale del regime della cedolare secca (art. 3 del D.Lgs. n. 23/2011), **si allega documentazione attestante la scelta dell'opzione cedolare secca o copia del contratto di locazione (pena esclusione);**
- che il canone di locazione corrisposto per **l'anno 2020**, per l'immobile/gli immobili condotti in locazione, al netto degli oneri accessori, ammonta a euro \_\_\_\_\_;
- che l'immobile condotto in locazione è munito di:  
riscaldamento si  no   
ascensore si  no

<b>Spazio riservato all'ufficio (non compilare)</b>					N. _____	
C.A. _____	M. _____	N. V. _____	MQ. _____	Asc. <input type="checkbox"/>	Risc. <input type="checkbox"/>	
R.D. _____	R.A. _____	ALTRI R. _____	N.F. _____	N.T.N.F. _____	M.3 <input type="checkbox"/> U. <input type="checkbox"/> H. <input type="checkbox"/>	



**QUADRO A: SITUAZIONE REDDITUALE DEL NUCLEO FAMILIARE - COME DEFINITO NEL BANDO - RIFERITA ALL'ANNO 2020.** 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 quelle esentasse **E IL REDDITO DI CITTADINANZA o PENSIONE DI CITTADINANZA, REDDITO DI EMERGENZA, REDDITO DI DIGNITA'**, 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) della L.R. n. 10/2014, integrato dalla L.R. n. 67/2017.

(1) <b>COGNOME E NOME</b> <small>Compreso il richiedente</small>	(2) <b>DATA DI NASCITA</b>	(3) <b>REL. PAR.</b>	(4) <b>CODICE FISCALE</b>	REDDITI PERCEPITI NELL'ANNO 2020					(10) <b>TOTALE REDDITI</b>
				(5) REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE O EQUIPARATI <b>compreso REDDITO / PENSIONE DI CITTADINANZA RED O REI</b>	(6) REDDITO DA LAVORO AUTONOM O O ASSIMILAT O	(7) REDDITO DA FABBRICATI E TERRENI	(8) PENSIONI A QUALSIASI TITOLO PERCEPITE IVI COMPRESSE QUELLE ESENTASSE	(9) STATO DISOC.	
		R							
<b>Totale</b>									

**IN CASO DI REDDITO ZERO O IN CASO DI INCIDENZA DEL CANONE ANNUO SUL REDDITO IMPONIBILE PER LA FASCIA A) E SUL REDDITO CONVENZIONALE PER LA FASCIA B) SUPERIORE AL 90%, SI COMPILA PENA L'ESCLUSIONE:**

- Dichiarazione del richiedente che attesti che il nucleo familiare ha fruito di assistenza dei Servizi Sociali del Comune per l'anno **2020 (Modello A)** oppure
- Dichiarazione del richiedente relativa alla fonte accertabile del reddito che ha contribuito al pagamento del canone per l'anno **2020 (Modello A)** oppure
- nel caso in cui il richiedente dichiara di aver ricevuto per **l'anno 2020** sostegno economico da altro soggetto (**Modello A**), oltre ad indicarne le generalità di quest'ultimo, dovrà allegare una autocertificazione dello stesso (**Modello B**) che attesti la veridicità del sostegno erogato. Tale autocertificazione, corredata della copia del documento di identità, in corso di validità, del dichiarante dovrà, altresì, riportare l'ammontare del reddito complessivo percepito dall'intero nucleo familiare di appartenenza nell'anno **2020, che deve risultare congruo rispetto al canone di locazione versato dal richiedente.**

(1) Riportare cognome e nome di tutti i componenti del nucleo familiare come definito nel Bando.

(3) Riportare la relazione di parentela: **R**= richiedente; **CG** = coniuge; **F** = figlio/a; **P** = Padre; **M** = Madre; **A** = altro convivente a qualsiasi titolo.

(9) Riportare "SI" se il componente del nucleo familiare è disoccupato.

(10) Riportare "per il modello Certificazione Unica 2021 nel quadro Dati Fiscali, il rigo 1 o il rigo 2" o "per il modello 730/2021 il rigo 11, quadro 730-3" o "per il modello Unico Persone Fisiche 2021, 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".

**QUADRO B: CONSISTENZA DEL PATRIMONIO MOBILIARE ED IMMOBILIARE RIFERITA ALL'ANNO 2020.**

N° PROG.	COGNOME E NOME	VALORE DEL PATRIMONIO MOBILIARE	INTERMEDIARIO O GESTORE DEL PATRIMONIO MOBILIARE (indicare se è banca-posta-impresa d'investimento –agente di cambio etc.)	TIPO DI PATRIMONIO IMMOBILIARE (1)	QUOTA POSSEDUTA %	VALORE AI FINI I.M.U. (valore della quota posseduta dell'immobile come definita ai fini I.M.U.)

LEGENDA (1): **F**= fabbricati; **TE** = terreni edificabili; **TA** = terreni agricoli.

Con la sottoscrizione autorizza il trattamento dei propri dati sensibili ai sensi del Regolamento (UE) n. 679 del 27/04/2016 (GDPR).

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni previste dal Codice penale e dalle disposizioni di legge in materia di dichiarazioni mendaci, dichiara, sotto la propria responsabilità, che tutto quanto riportato nel presente modulo corrisponde al vero.

Con la sottoscrizione della presente domanda esonero l'operatore comunale o sindacale da ogni responsabilità in merito alla eventuale assistenza fornita nella compilazione della stessa.

Si elencano i seguenti eventuali documenti allegati alla presente:

- fotocopia del/i contratto/i di locazione registrato;
- fotocopia della/e ricevuta/e di versamento dell'imposta di registro per l'intero anno 2020;
- fotocopia della dichiarazione dei redditi percepiti nell'anno 2020 (**Certificazione Unica 2021 / 730-2021 / Modello Unico Persone Fisiche-2021**) di tutti i componenti del nucleo familiare (come definito nel Bando);
- fotocopia del codice IBAN del richiedente, per l'accredito del contributo;
- altra documentazione \_\_\_\_\_

In Fede

Il Dichiarante

BARI, \_\_\_\_\_

**Firmare e allegare fotocopia documento d'identità pena esclusione**

**N.B.** Ai sensi del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445, in allegato alla presente dichiarazione deve essere prodotta (**pena l'esclusione dal contributo**), fotocopia di un documento di identità personale del dichiarante in corso di validità. Nel caso di corretta produzione di fotocopia di tale documento d'identità la dichiarazione è da prodursi in carta semplice. In caso contrario la firma deve essere autenticata con apposizione di marca da bollo da euro 16,00=.

**L'incompletezza nella compilazione della presente istanza sarà motivo di esclusione.**

## Modello A)

**ATTENZIONE:** DA COMPILARE NEL CASO IN CUI IL REDDITO DICHIARATO SIA ZERO O NEL CASO IN CUI L'INCIDENZA DEL CANONE ANNUO, SUL REDDITO IMPONIBILE PER LA FASCIA A) E SUL REDDITO CONVENZIONALE PER LA FASCIA B), SIA SUPERIORE AL 90% - ALTRIMENTI BARRARE

### **AUTOCERTIFICAZIONE DEL RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO**

(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente in \_\_\_\_\_ alla  
via \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni  
penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci,  
falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,

#### **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

- di non aver beneficiato, nell'anno 2020, del **c.d. REDDITO DI CITTADINANZA o PENSIONE DI CITTADINANZA** di cui al D.L. del 28/01/2019, n. 4, convertito, dalla legge del 28/03/2019 n. 26, e s.m.i., come anche nessun componente il proprio nucleo familiare e i soggetti a carico ai fini IRPEF;
- che il proprio nucleo familiare, **nell'anno 2020**, ha fruito di assistenza economica dei Servizi Sociali del Comune.

#### **OPPURE**

- di aver pagato il canone di locazione per **l'anno 2020**, relativo all'alloggio ubicato in Bari alla via \_\_\_\_\_, per il quale si chiede il contributo, attingendo alla seguente fonte di reddito, accertabile in qualsiasi momento da codesto Comune:
  - o risparmi depositati su conto corrente postale e/o bancario intestato al componente il nucleo familiare, il sig. \_\_\_\_\_ (si allega copia dell'estratto conto bancario/postale con giacenza al 01/01/2020);
  - o altro (specificare **fonte accertabile** pena l'esclusione): \_\_\_\_\_.

#### **OPPURE**

- di aver ricevuto sostegno economico per il proprio nucleo familiare, da parte del sig./sig.ra \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, per il pagamento del canone di locazione per **l'anno 2020**, relativo all'alloggio ubicato in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_.
- che il canone di locazione non è superiore al 30% dei redditi complessivi dei nuclei familiari del sottoscritto e del soggetto che dichiara di dare sostegno economico.

Bari, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
(firmare e allegare copia documento di identità)

**NOTA BENE:** Se si dichiara di aver ricevuto sostegno economico da soggetto esterno al nucleo familiare, per la validità dell'istanza, compilare in tutte le sue parti anche il modello B) sottoscritto dal soggetto esterno al nucleo familiare che ha dato sostegno economico per il pagamento del canone di locazione.

**Modello B)**

**ATTENZIONE:** DA COMPILARE NEL CASO IN CUI IL REDDITO DICHIARATO SIA ZERO O NEL CASO IN CUI L'INCIDENZA DEL CANONE ANNUO SUL REDDITO IMPONIBILE PER LA FASCIA A) E SUL REDDITO CONVENZIONALE PER LA FASCIA B), SIA SUPERIORE AL 90% - **ALTRIMENTI BARRARE**

**AUTOCERTIFICAZIONE DA PARTE DEL SOGGETTO CHE DICHIARA DI AVER FORNITO  
SOSTEGNO ECONOMICO AL NUCLEO FAMILIARE**

**(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ ,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente in \_\_\_\_\_ alla  
via \_\_\_\_\_ , consapevole delle sanzioni penali  
previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli  
atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

di aver fornito sostegno economico al nucleo familiare del sig. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ,  
contribuendo al pagamento del canone di locazione per **l'anno 2020**, relativo all'alloggio ubicato  
in Bari alla via \_\_\_\_\_.

Dichiara altresì che il reddito complessivo percepito dall'intero nucleo familiare di appartenenza  
**nell'anno 2020**, è superiore ad **€.13.405,08=**, ed ammonta ad  
€. \_\_\_\_\_, è quindi congruo come indicato nel bando  
rispetto al canone di locazione versato dal nucleo familiare sostenuto.

**Bari**, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
(firmare e allegare copia documento di identità)

**NOTA BENE:** Il soggetto che ha fornito sostegno economico al nucleo familiare deve firmare la presente autocertificazione e deve allegare copia del documento di riconoscimento, in corso di validità, pena esclusione della domanda dal beneficio del contributo.