



**COMUNE DI TRIGGIANO**  
**Provincia di Bari**  
**III SETTORE P.L.SVILUPPO E AMBIENTE**  
**SICUREZZA SOCIALE E CULTURA**  
**UFFICIO POLITICHE DELLA CASA**  
Via Falcone 7/H tel. 0804628385/383/291

**AL SINDACO**  
**COMUNE DI TRIGGIANO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ residente a Triggiano in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**L'ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO INTEGRATIVO CANONE DI LOCAZIONE, ai sensi dell'art.11 L.431/98, per l'anno 2016;**

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o in caso di falsità in atti punite dal codice penale e dalle leggi penali in materia ai sensi dell'art.76 DPR 445/2000 nonché sulle conseguenze previste dall'art. 75 DPR 445/2000 relative alla decadenza da benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:

**DICHIARA:**

<input type="checkbox"/> di essere lavoratore dipendente; <input type="checkbox"/> di essere pensionato; <input type="checkbox"/> di essere disoccupato;	<input type="checkbox"/> di essere lavoratore autonomo in condizioni di svantaggio sociale (3 figli minori a carico, nucleo mono genitoriale, ecc);
--	---

**Che** il proprio reddito, compreso quello dei familiari conviventi, per l'anno **2016**, ammonta a € \_\_\_\_\_;

<b>Che</b> l'alloggio è composto di n. ____ vani, la cui superficie è di mq _____, cat. catastale _____ foglio _____ sub _____ <b>Che</b> il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ componenti; <b>Di avere</b> n. _____ figli a carico;	ascensore: <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	riscaldamento: <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
<b>Che</b> il contratto di locazione è stato _____ registrato il ____/____/____ N. _____; <input type="checkbox"/> concordato L.431/98; <input type="checkbox"/> libero;	<b>Canone annuo</b> € _____; mesi di locazione : _____ regolarmente corrisposti: <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<b>DEBOLEZZA SOCIALE:</b> <input type="checkbox"/> componenti ultrasessantacinquenni <input type="checkbox"/> disabili

**Dichiara, inoltre, che il proprio nucleo familiare è composto da:**

<b>n.</b>	<b>cognome</b>	<b>nome</b>	<b>data nascita</b>	<b>luogo</b>	<b>codice fiscale</b>

**Allega la seguente documentazione:**

- 1) copia contratto di locazione (solo per le nuove domande);
- 2) ricevuta versamento tassa registrazione anno **2016**;
- 3) copia dichiarazione dei redditi relativi all'anno **2016** di tutti i componenti il nucleo familiare (CUD-modello 730 –UNICO e certificazioni reddituali o fiscali similari, ecc.);
- 4) copia documento di riconoscimento;
- 5) Certificazione superficie mq dell'alloggio (visura catastale, tassa rifiuti urbani ecc.);
- 6) Dichiarazione di Responsabilità (All. A);
- 7) Dichiarazione Sostitutiva (All. B)

**Di essere a conoscenza che i CRITERI DI ESCLUSIONE dal presente beneficio sono:**

- mancata presentazione della documentazione reddituale, del contratto di locazione (per le nuove istanze) e relativa tassa di registrazione o cedolare secca;
- superficie superiore 95 mq (fatta eccezione per gli alloggi occupati dai nuclei familiari numerosi o da nuclei familiari con particolare debolezza sociale);
- reddito da lavoro autonomo;
- reddito zero non documentato;

Triggiano, \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' (All. A)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o in caso di falsità in atti punite dal codice penale e dalle leggi penali in materia ai sensi dell'art.76 DPR 445/2000 nonché sulle conseguenze previste dall'art. 75 DPR 445/2000 relative alla decadenza da benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:**

(Contrassegnare una o più delle seguenti condizioni)

- di non aver** percepito nell'anno **2016** NESSUN REDDITO e di essere assistito dal Servizio Sociale del Comune;
- di aver percepito, per l'anno 2016, redditi rivenienti da sostegno economico da parte di altri soggetti, ammontanti ad € \_\_\_\_\_.** A tale scopo si allega **documentazione reddituale, autocertificazione (all. B) e documento di riconoscimento dei predetti soggetti;**
- di non avere** vincoli di parentela e affinità entro il secondo grado di matrimonio con il locatario;
- che** nel proprio nucleo familiare non vi sono soggetti che hanno titolarità dell'assegnazione in proprietà di alloggio realizzato con contributi pubblici, ovvero con finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici a condizione che l'alloggio non sia inutilizzabile;
- che** nel proprio nucleo familiare non vi sono soggetti che hanno titolo di proprietà, usufrutto, uso o abitazione, in tutto il territorio nazionale di alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi dell'art. 2 lettera c) della L.R. n. 54/84, fatto salvo che l'alloggio sia inagibile o dichiarato inabitabile dal Sindaco;
- di non possedere** beni mobili (risparmi bancari, postali, CCT, BOT; ecc.);
- di aver corrisposto** regolarmente per tutto l'anno **2016** il canone di locazione;
- di non aver richiesto nella dichiarazione dei redditi (modello 730 o unico) la detrazione di imposta prevista per inquilini di immobili adibiti ad abitazione principale (L.431/98) relativamente all'anno fiscale 2016;**
- di aver provveduto** al pagamento della tassa dei rifiuti urbani;

**Dichiara**, altresì, di aver provveduto alla presentazione della Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) in corso di validità;

**FIRMA** \_\_\_\_\_

**Triggiano,** \_\_\_\_\_

