



**COMUNE DI SAN FERDINANDO DI PUGLIA**  
**Provincia di Barletta-Andria-Trani**

Domanda di contributo integrativo per il pagamento di canone di locazione di cui all'art. 11 della legge 9 dicembre 1998, n.431 relativo all'anno 2021

Al Sindaco

Comune di

**SAN FERDINANDO DI PUGLIA**

[Da presentare a mano al protocollo del Comune o spedire a mezzo raccomandata A.R. o tramite pec [protocollo@pec.comune.sanferdinandodipuglia.bt.it](mailto:protocollo@pec.comune.sanferdinandodipuglia.bt.it) per farla pervenire entro e non oltre il 21.02.2023.

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

Cognome		
Nome		
Data Nascita		
Luogo Nascita		
Codice Fiscale		
Residente in	<b>SAN FERDINANDO DI PUGLIA</b>	
Indirizzo		
e-mail		
Telefoni	1	2
Cellulari	1	2



**COMUNE DI SAN FERDINANDO DI PUGLIA**  
**Provincia di Barletta-Andria-Trani**

**CHIEDE**

che gli venga corrisposto un contributo integrativo per il pagamento del canone di locazione di cui all'art.11 della legge 9 dicembre 1998, n.431, sostenuto nell'anno 2021,

**A tal fine consapevole delle sanzioni penali e amministrative in caso di dichiarazione mendace e delle possibilità di controllo da parte dell'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, pena l'esclusione dal beneficio del contributo,**

**DICHIARA**

- Di essere Cittadino/a italiano/a
- Di essere Cittadino/a di uno Stato appartenente all'Unione Europea in possesso di Attestazione di iscrizione anagrafica di cittadino dell'Unione ai sensi del D.L. del 6 febbraio 2007 n.30;
- Di essere Cittadino/a di uno Stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di titolo di soggiorno valido dall'anno 2021 a tutt'oggi;

inoltre  
**DICHIARA**

- che nel corso dell'anno 2021 ha condotto in locazione, in SAN FERDINANDO DI PUGLIA, come abitazione principale, corrispondente alla propria residenza anagrafica, l'immobile in Via /P.zza , n . \_\_\_\_, dal \_\_\_/\_\_\_/2021 al \_\_\_/\_\_\_/2021 quindi per un totale di mesi \_\_ *(12 se intero anno)* ad un canone **ANNUO** di locazione (al netto di bolli e spese) € \_\_\_\_\_ *(Indicare il Canone contrattuale annuo)* come risultante dal contratto di locazione, con relativi aggiornamenti, regolarmente registrato, per il 2021, al netto degli oneri accessori.

*[Compilare il riquadro sottostante solo nel caso in cui nello stesso anno siano stati vigenti 2 contratti per 2 abitazioni diverse in affitto oppure 2 contratti di locazione diversi per la stessa abitazione. In tal caso indicare il periodo di locazione del contratto precedente ed il canone annuo (sempre se regolarmente registrato)]*

<b>EVENTUALE 2^ CONTRATTO</b>	
Via /P.zza _____, n . _____, dal ___/___/2021 al ___/___/2021	
quindi per un totale di mesi _____ <i>(la somma dei 2 periodi di locazione deve essere 12)</i>	
ad un canone <b>ANNUO</b> di locazione (al netto di bolli e spese) € _____	

**Il fitto è stato regolarmente pagato per i mesi ed al/i canone/i annuo/i su indicati**

- che il / i soggetti locatari non hanno, con il sottoscritto, vincoli di parentela e affinità entro il secondo grado (figlio/a-padre-fratello-sorella-nonno-nipote(figlio di figlio/a) del richiedente o della moglie) o di matrimonio
- che l'abitazione citata ha una consistenza di :

N.ro Vani	<input type="text"/>	Superficie UTILE	<input type="text"/>	Ascensor	<input type="checkbox"/>	Riscaldamento	<input type="checkbox"/>
		in		e			
		MQ					
		<b>[OBBLIGATORIO]</b>					
			<b>[OBBLIGATORIO]</b>				

*[Barrare il quadratino se l'abitazione è provvista di Ascensore/Riscaldamento]*

- che l'abitazione ha caratteristiche di edilizia economica e popolare per quanto attiene la tipologia edilizia non è di categoria catastale A1, A8 o A9
- essendo i mq di superficie utile dell'abitazione superiori a 95 il sottoscritto dichiara di trovarsi nella sottoindicata condizione di debolezza sociale :**



**COMUNE DI SAN FERDINANDO DI PUGLIA**  
**Provincia di Barletta-Andria-Trani**

Numero componenti del Nucleo Familiare e maggiore di 6	uno o più componenti del Nucleo Familiare con più di 65 anni	uno o più componenti del Nucleo Familiare con disabilità con percentuale superiore al 74%	due figli maggiorenni disoccupati o studenti	tre figli minorenni a carico	Nucleo Familiare Monogenitoriale	Separato o divorziato (residente in Puglia da almeno 5 anni, con disponibilità reddituale, determinata da pronuncia del Giudice, inferiore al doppio dell'importo di assegno sociale e con assegnazione della casa e assegno di mantenimento al coniuge, con figli minori o non autosufficienti a carico; NON condannato con sentenza passata in giudicato per reati contro la persona)
--	--	---	--	------------------------------	----------------------------------	---

- L'abitazione condotta in locazione non trovasi in zona di pregio, come definito da accordi comunali ai sensi dell'art.3, comma 3 della L.n.431/98 e decreti ministeriali attuativi del 5/3/99, art.1, e del 30/12/2002, art.1, comma 2
- che il **Contratto** di locazione, è di tipo :       Concordato 431/98       Libero 431/98
- ed è stato regolarmente registrato presso l'apposito Ufficio del Ministero delle Finanze di \_\_\_\_\_ con N° di Registrazione \_\_\_\_\_ in Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
  - che l'imposta di registro di € \_\_\_\_\_ per l'anno **2021** è stata pagata in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
  - oppure
  - che sia stata scelta l'opzione della cedolare secca

***EVENTUALE 2^ CONTRATTO***

- che il **Contratto** di locazione, è di tipo :       Concordato 431/98       Libero 431/98
- ed è stato regolarmente registrato presso l'apposito Ufficio del Ministero delle Finanze di \_\_\_\_\_ con N° di Registrazione \_\_\_\_\_ in Data \_\_\_\_\_
  - che l'imposta di registro di € \_\_\_\_\_ per l'anno **2021** è stata pagata in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
  - oppure
  - che sia stata scelta l'opzione della cedolare secca

- che egli stesso ed i componenti il proprio nucleo familiare non hanno titolarità dell'assegnazione in proprietà immediata o futura, di alloggio realizzato con contributi pubblici (alloggi ex IACP, case parcheggio, etc), ovvero con finanziamenti agevolati, in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici per l'anno 2021;
- che nessuno dei componenti il proprio nucleo familiare risulta essere titolare, per l'anno 2021, del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione in tutto il territorio nazionale, su un alloggio/i o parte di essi, adeguato alle esigenze del nucleo familiare medesimo come da art.3 comma 1 lettera c della L.R 10/2014;
- di non aver richiesto, in sede di presentazione della dichiarazione dei redditi prodotti nell'anno **2021**, le detrazioni d'imposta previste per gli inquilini di immobili adibiti ad abitazione principale con contratto stipulato ai sensi della legge 431/98;

**per il Reddito di cittadinanza DICHIARA**

- di non avere beneficiato per tutti i 12 mesi dell'anno 2021 della quota destinata all'affitto del cosiddetto Reddito di Cittadinanza di cui al D.L. 28 gennaio 2021, n.4, convertito, con modificazioni, dalla Legge 28 marzo 2021, n.26, e s.m.i.

oppure in alternativa

- di aver ricevuto € \_\_\_\_\_  
**Reddito di Cittadinanza**

**DICHIARA**

- di non avere beneficiato per tutti i 12 mesi dell'anno 2021 del **contributo Fitto-Covid19**
- oppure in alternativa
- di aver ricevuto € \_\_\_\_\_ al mese per \_\_\_\_\_ mesi per un totale di € \_\_\_\_\_ nell'anno 2021 come **Contributo Fitto-Covid19**



**COMUNE DI SAN FERDINANDO DI PUGLIA**  
**Provincia di Barletta-Andria-Trani**

- Il sottoscritto dichiara altresì che il proprio **Nucleo Familiare** è composto da :

Numero figli a carico  
 Numero altri componenti

Un figlio è considerato a carico se il suo reddito non supera € 2.840,51 annui e la sua età supera i 24 anni oppure se il suo reddito risulta non superiore a € 4.000 annui e possiede un'età inferiore a 24 anni.

moglie, zii, figli non a carico, altri componenti da Stato di Famiglia

**OBBLIGATORIO per chi ha dichiarato reddito "ZERO" e/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% :**

(cioè quando il risultato della divisione : CANONE ANNUO / REDDITO TOTALE COMPLESSIVO DEL NUCLEO FAMILIARE DICHIARATO per la fascia a) e CANONE ANNUO / REDDITO CONVENZIONALE per la fascia b) è maggiore di 0,90)



**COMUNE DI SAN FERDINANDO DI PUGLIA**  
**Provincia di Barletta-Andria-Trani**

- Il sottoscritto dichiara :

<b>di aver fruito di assistenza da parte dei Servizi Sociali del Comune</b>
<b>di utilizzare per il pagamento del canone la seguente Fonte :</b> _____ (indicare eventuale c/c IBAN e Banca da cui sono stati prelevati i canoni versati o la precisa fonte tracciabile)
<b>di ricevere sostegno economico da (altro soggetto) :</b> _____ (allegare obbligatoriamente l'autodichiarazione del sostenitore Allegato A)

(indicare obbligatoriamente una delle tre opzioni segnando con una crocetta quella utilizzate)  
(nel caso di sostenitore occorre allegare la sua autodichiarazione)

A sostegno di quanto dichiarato in autocertificazione, per evitare eventuali controlli ed esclusioni d'ufficio, allega i seguenti documenti:

*[barrare il riquadro se è stato allegato il relativo documento]*

<input type="checkbox"/>	Documento di Identità del Richiedente in corso di validità - <b>OBBLIGATORIO</b>
<input type="checkbox"/>	<b>OBBLIGATORIO</b> per chi ha dichiarato reddito "ZERO" e/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% - a secondo di quanto dichiarato : <ul style="list-style-type: none"> <li>Dichiarazione attestante la fruizione di assistenza da parte dei Servizi Sociali del Comune</li> <li>Dichiarazione della fonte accertabile del reddito che ha contribuito al pagamento del canone.</li> <li>Autocertificazione della Persona che ha dato il sostegno che dichiara l'ammontare del sostegno fornito e del suo reddito percepito, che deve essere congruo rispetto al sostegno fornito. (Allegato A)</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	Copia del contratto di locazione regolarmente registrato;
<input type="checkbox"/>	Copia della ricevuta di versamento della tassa di registro del contratto relativa all' anno 2021 oppure documentazione attestante la scelta dell'opzione della cedolare secca;
<input type="checkbox"/>	Copia della visura catastale o cartella di pagamento della TARI da cui risultino i mq.utili dell'alloggio condotto in locazione;
<input type="checkbox"/>	Attestazione del proprietario di regolarità del pagamento del canone per l'anno 2021;
<input type="checkbox"/>	Copia della dichiarazione dei redditi (Mod.Certificazione Unica-730-Unico) di <b>ciascun</b> componente del nucleo familiare relativamente ai redditi percepiti nell'anno 2021 e dichiarati nel prospetto riepilogativo seguente;
<input type="checkbox"/>	Copia dell'Attestazione anagrafica di cittadino dell'Unione Europea (per i Cittadini dell'Unione europea);
<input type="checkbox"/>	Titolo di soggiorno in corso di valido dall'anno 2021 a tutt'oggi;
<input type="checkbox"/>	Copia della Visura catastale/autocertificazione di eventuali proprietà immobiliari o di terreni, da cui risulti la categoria catastale e l'inadeguatezza o l'inabitabilità della proprietà come da punto k) dei requisiti per l'ammissione al concorso;
<input type="checkbox"/>	Documentazione a comprova della particolare situazione di debolezza sociale dichiarata;
<input type="checkbox"/>	Documentazione attestante l'importo totale ricevuto come <b>Reddito di Cittadinanza</b> e il numero di mesi dell'anno 2021 nei quali lo si è ricevuto;
<input type="checkbox"/>	Documentazione attestante l'importo totale ricevuto come <b>Contributo Fitto COVID-19</b> e il numero di mesi dell'anno 2021 nei quali lo si è ricevuto;
<input type="checkbox"/>	Altra documentazione a conferma di quanto dichiarato in autocertificazione :

*Se il contratto di locazione è cointestato – il cointestatario deve firmare la sottostante dichiarazione*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, contestatario/a del contratto di locazione oggetto della presente istanza, autorizza il/la Sig. \_\_\_\_\_ a richiedere il contributo di che trattasi.  
\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

*Qualora il Richiedente voglia delegare un terzo all'incasso oppure l'IBAN è intestato a persona diversa dal Richiedente compilare il seguente riquadro*

Il sottoscritto **DELEGA** all'incasso del Contributo relativo alla presente istanza il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_.

**IBAN : Attenzione:** il c.c. postale con ABI: **07601** e CAB: **03384 non può essere utilizzato** per il pagamento tramite bonifico

CIN  
PAESE EUR CIN ABI CAB N.CONTO CORRENTE







**COMUNE DI SAN FERDINANDO DI PUGLIA**  
**Provincia di Barletta-Andria-Trani**

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

(9) Se Reddito 0 e se il componente del nucleo familiare è maggiorenne scrivere DIS se nell'anno 2021 è stato disoccupato; CAS se casalinga STU se Studente.

(AVVERTENZE: Ai fini di una rapida istruttoria della presente istanza, per evitare errori e le conseguenti sanzioni civili e penali, si consiglia di allegare copia della Dichiarazione 2021 Redditi 2021 (Mod. cud/730/Unico) di ciascun componente del nucleo familiare presente nello Stato di Famiglia.)

**Nota bene: L'istanza sarà esclusa dall'elenco degli aventi titolo al contributo in caso di incompletezza nella compilazione della presente istanza;**

Con la sottoscrizione il richiedente autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del GDPR (Regolamento UE 2021/679).

**Il sottoscritto/a consapevole che i dati riportati nel presente modulo sono veri e documentabili su richiesta del Comune e a conoscenza inoltre che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e nel caso in cui tali informazioni risultano essere mendaci che verranno applicate nei suoi riguardi le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, nonché l'esclusione dai benefici, dichiara che tutto quanto riportato nel presente modulo a pagina 1, pagina 2, pagina 3 e pagina 4, corrisponde al vero;**

\_\_\_\_\_ lì, \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante**

**(N.B. : È OBBLIGATORIO Firmare ed Allegare copia del documento di riconoscimento a pena di esclusione)**

\_\_\_\_\_