

- 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 Superficie UTILE in mq Ascensore Riscaldamento
 [OBBLIGATORIO] [OBBLIGATORIO] [Barrare il quadratino se l'abitazione è provvista di Ascensore/Riscaldamento]

- che l'abitazione non è di categoria catastale A1, A8 o A9;

se i mq sono maggiori di **95,00** la domanda SARÀ ACCETTATA solo se il Nucleo familiare è composto da più di 6 persone o se si trova in una delle condizioni di debolezza sociale qui sotto indicate.

Il sottoscritto dichiara di trovarsi nella sottoindicata situazione di debolezza sociale (barrare la casella corrispondente):

- Presenza nel nucleo di tre figli minorenni;
- Uno o più soggetti portatori di disabilità almeno del 75%;
- Nucleo monogenitoriale.

- 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 30/12/02, art.1, c. 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 **2019** 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 **2019** 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 IACP, case parcheggio, etc), ovvero con finanziamenti agevolati, in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici per l'anno 2019;
- che nessuno dei componenti il proprio nucleo familiare risulta essere titolare, per l'anno 2019, 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 **2019**, le detrazioni d'imposta previste per gli inquilini di immobili adibiti ad abitazione principale con contratto stipulato ai sensi della legge 431/98;
- Il sottoscritto dichiara altresì che il proprio **Nucleo Familiare** è composto da :
 - Numero figli a carico (figlio a carico è il minore, o il maggiore di età che non superi il reddito complessivo di € 2.840,51)
 - Numero altri componenti (moglie, genitori, zii figli non a carico-altri da stato di famiglia escluso il Richiedente)

OBBLIGATORIO per chi ha dichiarato reddito "ZERO" e/o nel caso in cui l'incidenza del canone annuo sul reddito sia superiore al 90% :

- Il sottoscritto dichiara :

- Di utilizzare per il pagamento del canone la seguente fonte: _____
- Di ricevere sostegno economico da: _____

OBBLIGO DI COMPILAZIONE COMPLETO CON INDICAZIONE DI TUTTI I COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE CON I RELATIVI REDDITI

Il/La sottoscritto/a **DICHIARA** che la **SITUAZIONE REDDITUALE COMPLESSIVA DEL NUCLEO FAMILIARE** (da Stato di Famiglia) **RIFERITA ALL'ANNO 2016** è :
[N.B il Reddito di riferimento è il reddito annuo COMPLESSIVO per l'anno 2019, come risultante dalle rispettive dichiarazioni dei redditi(Certificazione Unica/730/UNICO) - Per Reddito annuo COMPLESSIVO , ai sensi del D.Lgs.109/98, di ogni componente del nucleo familiare dovrà essere utilizzato, si esemplifica, per il modello Certificazione Unica 2017- Dati Fiscali rigo 1 o rigo 2, per il modello 730/2017 redditi 2016 : 730-3 il rigo 11, per il modello Unico 2017 PF il rigo RN1 del Quadro RN, o il rigo LM8 del Quadro LM (per i soggetti con regime dei minimi) e/o il rigo RD11 del quadro RD; a cui vanno aggiunti OBBLIGATORIAMENTE, pena ESCLUSIONE, gli emolumenti, indennità, pensioni, sussidi (come ad esempio l'Assegno di mantenimento, l'Indennità di Accompagnamento etc.), a qualsiasi titolo percepiti, ivi compresi quelli esentasse fatta eccezione per i contributi socio-assistenziali non permanenti (come ad esempio l'assegno di cura, contributo libri scolastici e contributo canoni di locazione).

COGNOME E NOME di tutti i componenti presenti nell'anno 2019 nel nucleo familiare, anche quelli con reddito 0	DATA DI NASCITA	(1) REL.DI PAR.	CODICE FISCALE	REDDITI PERCEPITI NELL'ANNO 2019					TOTALE REDDITI
				REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE O EQUIPARATO (Dipendenti)	emolumenti, indennità, pensioni, sussidi (come ad esempio gli Assegni di mantenimento, Indennità di Accompagnamento etc.), a qualsiasi titolo percepiti, ivi compresi quelli esentasse	REDDITO DA LAVORO AUTONOMO O ASSIMILATO	REDDITO DA FABBRICATI E TERRENI	(2) STATO DI DISOCCUPAZIONE DIS = Disoccup. CAS = Casalinga STU = Studente	
TOTALI				+	+	+	+	TOTALE	

- (1) Riportare la relazione di parentela: **R=richiedente; CG=coniuge; F=figlio/a, P=padre; M=madre, CN=convivente ; A=altro convivente a qualsiasi titolo.**
- (2) Se Reddito 0 e se se il componente del nucleo familiare è maggiorenne scrivere DIS se nell'anno 2016 è stato disoccupato; CAS se casalinga STU se Studente.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato che con la sottoscrizione autorizza il trattamento dei dati riportati nell'intera domanda ai sensi e per gli effetti di cui all'artt 13 e 14 del GPDR n. 679/2016 e della normativa nazionale, e che gli stessi saranno trattati in forma scritta e/o su supporto magnetico elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la seguente istanza viene prodotta.

Il/La 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.

Melissano (LE) lì , _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

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