

di altro Stato non aderente all'Unione Europea (*indicare la nazionalità*) _____ se, da almeno due anni, è iscritto nelle apposite liste degli Uffici Provinciali del lavoro o se svolge in Italia un'attività lavorativa debitamente autorizzata;

di avere la residenza anagrafica nel Comune di Poggiardo in Via _____ al momento della maturazione del diritto;

che il proprio nucleo familiare anagrafico è così composto:

N.	Cognome e nome	Parentela	Data e luogo di nascita	Attività lavorativa (indicare se autonomo o dipendente o misto)

di cui:

- n. _____ soggetti portatori di handicap;

- c. _____ ultrasessantacinquenni;

che nell'anno 2021 il proprio nucleo familiare ha conseguito i seguenti redditi imponibili oltre ad altri emolumenti quali indennità, pensioni, sussidi a qualsiasi titolo percepiti ivi compresi quelli esentasse:

	Nome e cognome	Redditi IRPEF (autonomo / dipendente / misto)	Redditi Esenti IRPEF (Invalidità civile / sussidi / pensioni estere)	Totale
Dichiarante				
Coniuge				
Altro componente				
Altro componente				
Altro componente				
Altro componente				
Totale generale				

Solo per chi dichiara reddito 0 (ZERO) e/o per i casi 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%.

ALLEGA

alla presente domanda la seguente documentazione:

- dichiarazione del soggetto richiedente attestante la fruizione di assistenza da parte dei Servizi Sociali del Comune,

oppure

- dichiarazione del soggetto richiedente relativa alla fonte accertabile del reddito che contribuisce al pagamento del canone,

oppure

- nel caso in cui il richiedente dichiara di ricevere sostegno economico da altro soggetto, indicazione delle generalità di quest'ultimo e autocertificazione del medesimo che attesti la veridicità del sostegno fornito e l'ammontare del reddito percepito, che deve risultare congruo rispetto al canone versato.

- di essere coniuge separato o divorziato che versa in particolari condizioni di disagio economico, ai sensi della L.R. 15 novembre 2017, n. 45, art. 6, comma 4, lettera b), con i seguenti requisiti:
 - genitori separati o divorziati residenti in Puglia da almeno cinque anni;
 - disponibilità reddituale inferiore o pari al doppio dell'importo stabilito per l'assegno sociale minimo, determinata da pronuncia dell'organo giurisdizionale di assegnazione della casa familiare e dell'obbligo di corrispondere l'assegno di mantenimento all'altro coniuge;
 - presenza di figli minori o di figli non autosufficienti ai sensi della legge 5 febbraio 1992, n. 104 (Legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale i diritti delle persone handicappate).
- di non essere il genitore condannato con sentenza passata in giudicato per reati contro la persona, tra cui gli atti persecutori di cui al D.L. n. 11/2009, convertito, con modificazioni, dalla L. n. 38/2009, nonché per i delitti di cui agli articoli 570 e 572 del codice penale, ai sensi dell'art. 2, comma 2 della L.R. n. 45/2017, è escluso dai benefici;
- di non avere le domande presentate da soggetto locatario con vincoli di parentela e affinità entro il secondo grado o di matrimonio con il locatore;
- di non appartenere a nucleo familiare composto dalla famiglia anagrafica e dai soggetti a carico dei suoi componenti ai fini IRPEF, che relativamente all'anno 2021:
 - hanno titolarità, da parte di tutti i componenti il nucleo familiare, dell'assegnazione in proprietà di alloggio realizzato con contributi pubblici, ovvero con finanziamenti agevolati, in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici, sempre che l'alloggio non sia perito o inutilizzabile;
 - hanno titolarità di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione, in tutto il territorio nazionale, su alloggio;
 - hanno adeguato alle esigenze del nucleo familiare, così come definito dalla L.R. n. 10/2014, art. 10, comma 2, fatto salvo il caso in cui l'alloggio sia accatastato come inagibile oppure esista un provvedimento del Sindaco che dichiara l'inagibilità ovvero l'inabitabilità dell'alloggio;
 - hanno richiesto, in sede di dichiarazione dei redditi, la detrazione dei redditi d'imposta prevista per gli inquilini di immobili adibiti ad abitazione principale;
 - hanno beneficiato nell'anno 2021 della quota destinata all'affitto del c.d. **reddito di cittadinanza e/o pensione di cittadinanza** di cui al D.L. 28 gennaio 2019, n. 4, convertito, con modificazioni, dalla Legge 28 marzo 2019, n. 26, e s.m.i.
 - hanno beneficiato di un contributo pubblico per il sostegno alla locazione riconducibile all'emergenza sanitaria da Covid -19 percepito per l'annualità 2021, in relazione ai soli mesi per i quali si è percepito l'eventuale beneficio. Se percepito dichiarare di aver ricevuto € _____ al mese per n.° ____ mesi per un totale di € _____ nell'anno 2021 riconducibile all'emergenza sanitaria da Covid -19.

Il sottoscritto dichiara, infine, di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale si riserva, di concerto con le autorità competenti (Agenzia delle Entrate e Guardia di Finanza), la verifica della sussistenza dei requisiti di partecipazione al bando, anche mediante indagini a campione.

Si allega alla presente:

- Copia del contratto di locazione;
- Copia del versamento dell'imposta di registro del contratto di locazione (in caso di contratto scaduto);
- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- Altra documentazione ritenuta utile ai fini della valutazione dell'istanza.

Il/la sottoscritto/a _____ chiede infine che il versamento del contributo avvenga con:

- o Emissione di mandato di pagamento a nome di _____ residente a Poggiardo in Via _____ n. _____.
- o Versamento su c/c bancario/postale n. _____ intestato a _____ presso _____ di _____;

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 (come libretto postale e carta prepagata postepay standard).

PAESE	CIN/EUR	CIN	ABI	CAB	N. CONTO CORRENTE
IT					

Numero dei caratteri: 2 1 5 5 12

Banca _____ Agenzia di _____

Attenzione: Per essere sicuri che l'IBAN comunicato sia corretto e che il contributo possa essere erogato senza problemi allegare fotocopia IBAN del conto corrente, intestato al beneficiario o al Delegato all'incasso, rilasciato dalla Banca.

Poggiardo, li _____

Il dichiarante

MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto autorizza l'Amministrazione Comunale al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati - Reg. (UE) n. 2016/679, la cui informativa è disponibile sul sito internet www.poggiardo.net

Poggiardo, li _____

Il dichiarante

DELEGA ALL'INVIO TELEMATICO

In riferimento alla procedura "Avviso pubblico per l'erogazione di contributi integrativi a valere sulle risorse assegnate al Fondo nazionale di sostegno per l'accesso alle abitazioni in locazione di cui all'art. 11 della legge 9 dicembre 1998 n. 431 "Disciplina delle locazioni e del rilascio degli immobili adibiti ad uso abitativo" - Anno 2021.

Il sottoscritto/a _____,
nato/a il _____ a _____ (Prov.____) Stato _____,
Codice Fiscale _____, residente in _____ (Prov.____)
alla via _____, n._____, e
domiciliato in _____ (Prov.____) alla via _____, n._____, telefono
fisso _____, cellulare _____ indirizzo e-mail
_____, indirizzo pec _____ cittadinanza
_____ e, se extracomunitario: data rilascio carta di soggiorno (permesso di
soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo) o permesso di soggiorno; data riconoscimento status di
rifugiato o di protezione sussidiaria _____,

preso atto che il suddetto bando di concorso indica tra le modalità di invio della domanda di ammissione quella per via telematica, mediante posta elettronica certificata intestata al richiedente o ad un proprio delegato alla trasmissione,

DELEGA

Il Sig./Sig.ra _____, (che assume la
qualifica di delegato alla trasmissione dell'istanza di partecipazione), nato/a il _____ a
_____ (Prov.____) Stato _____, Codice Fiscale _____, indirizzo
pec _____, ad effettuare il predetto invio della domanda di
partecipazione e della documentazione in allegato.

A tal fine si elegge il suddetto indirizzo pec, quale indirizzo a cui inviare tutta la corrispondenza inerente alla definizione della sopraindicata procedura, salvo successiva comunicazione che annulli la presente.

Al presente documento di delega alla trasmissione, firmato dal richiedente, si allega il documento di riconoscimento del dichiarante e del delegato.

Luogo e data _____

Il Dichiarante
