

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CONDIZIONI ECONOMICHE ANAGRAFICHE DEL NUCLEO FAMILIARE  
PER LA RICHIESTA DI RIMBORSO CANONE DI AFFITTO ANNO 2019**

(Modulo allegato alla richiesta di riconoscimento rimborso canoni di locazione – art. 11 Legge 431/98)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. approvato con DPR n. 445/2000, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del predetto T.U. sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA QUANTO SEGUE:

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE					
<i>Si considera nucleo familiare quello composto dal richiedente e da tutti coloro, anche se non legati da vincoli di parentela, che risultano dalla sua situazione di famiglia anagrafica alla data del 31 dicembre dell'anno di riferimento.</i>					
N°	Cognome	Codice fiscale	Luogo	Rapporto di parentela con il richiedente	Attuale residenza
	Nome		e data di nascita		
1				Richiedente	
2					
3					
4					
5					
6					
7					

<p><b>ALTRE INFORMAZIONI SUL NUCLEO FAMILIARE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- nel nucleo familiare sono presenti n° _____ figli a carico;</li> <li>- nel nucleo familiare sussiste, tra i coniugi o gli ex coniugi: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> separazione di fatto dal _____</li> <li><input type="checkbox"/> separazione legale dal _____</li> <li><input type="checkbox"/> divorzio dal _____</li> </ul> </li> </ul>	<p>Per nucleo familiare di lavoratore autonomo in situazione di particolare debolezza sociale:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Presenza di n.ro 3 figli minorenni a carico</li> <li><input type="checkbox"/> Presenza di familiare ultrasessantacinquenne</li> <li><input type="checkbox"/> Presenza di soggetto portatore di handicap (invalidità non inferiore al 66%)</li> <li><input type="checkbox"/> Nucleo familiare monogenitoriale</li> </ul>	<p>Per nucleo familiare in alloggio superiore a 95 mq, in situazione di particolare debolezza sociale:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Nucleo familiare numeroso composto da almeno 6 persone</li> <li><input type="checkbox"/> Presenza di n.ro 3 figli minorenni a carico</li> <li><input type="checkbox"/> Presenza di familiare ultrasessantacinquenne</li> <li><input type="checkbox"/> Presenza di soggetto portatore di handicap (invalidità non inferiore al 66%)</li> <li><input type="checkbox"/> Nucleo familiare monogenitoriale</li> </ul>
--	--	---

**SITUAZIONE PATRIMONIALE DEL NUCLEO FAMILIARE**

**CONSISTENZA DEL PATRIMONIO MOBILIARE** posseduto alla data del 31 dicembre 2019 da ogni componente il nucleo familiare.

SOGGETTI TITOLARI DEL PATRIMONIO MOBILIARE	INTERMEDIARIO O GESTORE (indicare se Banca, Posta, SIM, Impresa di investimento comunitaria o extracomunitaria, Agente di cambio, ecc.)	Valore del patrimonio mobiliare in euro

N.B.: Sbarrare le caselle in caso di assenza di patrimonio mobiliare per l'intero nucleo familiare

**CONSISTENZA DEL PATRIMONIO IMMOBILIARE** posseduto alla data del 31 dicembre 2019 da ogni componente il nucleo familiare, sulla base dei valori riportati sull'ultima dichiarazione dei redditi presentata.

TIPO DI PATRIMONIO (1)	PROPRIETARIO	QUOTA POSSEDUTA (percentuale)	VALORE AI FINI I.M.U. Valore della quota posseduta dell'immobile, come definita ai fini IMU	QUOTA CAPITALE RESIDUA DEL MUTUO (valore della quota posseduta)	ATTUALE UTILIZZO DELL'IMMOBILE

N.B.: Sbarrare le caselle in caso di assenza di patrimonio immobiliare per l'intero nucleo familiare

(1) indicare: F = fabbricati; TE = terreni edificabili; TA = terreni agricoli

### REDDITI DEI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE

I redditi riportati nel seguente prospetto Rappresentano quelli **dichiarati da ciascun componente il nucleo familiare ai fini IRPEF**, relativi all'ultima dichiarazione dei redditi presentata (redditi percepiti nell'anno 2019).

ATTENZIONE: Devono essere dichiarati i redditi di tutti coloro che erano componenti del nucleo familiare nell'anno 2019, pertanto anche di coloro i quali alla data di apertura del presente Bando di concorso non ne fanno parte, qualora fossero ascritti nello stato di famiglia dell'interessato nell'anno 2019 (o parte di esso).

NOMINATIVO	REDDITI DA LAVORO AUTONOMO (*)	REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	REDDITI DA PENSIONE	REDDITI DA FABBRICATI	REDDITI DA TERRENI	ALTRI TIPI DI REDDITO ESENTI IRPEF (Pensioni, rendite, assegni, ecc.)	TOTALE

N.B. Sbarrare le caselle relative ai redditi che non ricorrono

(\*) Il nucleo familiare con reddito da lavoro autonomo o misto può presentare domanda solo se in situazione di debolezza sociale.

### VALIDITÀ DELLE DICHIARAZIONI RESE

Io sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del "T.U. delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa" approvato con D.P.R. n. 445/2000, dichiaro di aver compilato la domanda di partecipazione al "Bando di concorso – Fondo nazionale per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione di cui all'art. 11 comma 3° Legge 9.12.1998 n. 431 – rimborso affitti anno 2019" ed il presente modulo alla stessa allegato, in ogni loro parte, che quanto in essi espresso, dichiarato e sottoscritto, è vero ed è documentabile su richiesta delle Amministrazioni competenti.

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che, nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata, potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati, da parte della Guardia di Finanza, presso gli Istituti di Credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi dell'art. 4, comma 2 del D. Lgs. 31 marzo 1998 n.109 e n.6 comma 3 del D.C.P.M. n.221/99, e che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e controllo dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze, anche in ottemperanza all'art. 71 del precitato T.U. approvato con D.P.R. n. 445/2000.

\_\_\_\_\_  
(LUOGO)

\_\_\_\_\_  
(DATA)

\_\_\_\_\_  
(FIRMA OBBLIGATORIA DEL DICHIARANTE PENA ESCLUSIONE)

Il sottoscritto, inoltre, dà esplicito consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. n.196/2003 e s.m.i., consapevole del fatto che, in mancanza del predetto consenso, la richiesta di che trattasi può subire notevole ritardo o impossibilità nella sua definizione.

IL/LA DICHIARANTE

Ai sensi dell'art. 47 del T.U.. approvato con D.P.R. n. 445/2000 le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà da produrre agli organi dell'amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi, sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità valido del sottoscrittore e codice fiscale (a pena di invalidità di tutte le dichiarazioni rese).

**ATTENZIONE: DA COMPILARE SOLO NEL CASO IN CUI IL REDDITO DICHIARATO SIA ZERO O NEL CASO IN CUI L'INCIDENZA DEL CANONE ANNUO SUL REDDITO SIA STATA SUPERIORE AL 90%**

**DICHIARAZIONE CHE IL SOGGETTO RICHIEDENTE HA USUFRUITO  
DI ASSISTENZA DEI SERVIZI SOCIALI NELL'ANNO 2019**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETÀ art. 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 RESPONSABILITÀ**

che il proprio nucleo familiare, nell' anno 2019, ha fruito di assistenza economica dei Servizi Sociali del Comune.

Giovinazzo, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA FONTE ACCERTABILE DEL REDDITO CHE HA  
CONSENTITO IL PAGAMENTO DEL CANONE DI LOCAZIONE PER L'ANNO 2019**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETÀ art. 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 RESPONSABILITÀ**

di aver pagato il canone di locazione per l' anno 2019, relativo all' alloggio ubicato in GIOVINAZZO alla via/piazza  
\_\_\_\_\_, per il quale si chiede il contributo, attingendo  
alla seguente fonte di reddito, accertabile in qualsiasi momento da codesto Comune:

risparmi depositati su conto corrente postale e/o bancario intestato al componente il nucleo familiare, il sig.  
\_\_\_\_\_;

altro (specificare pena l' esclusione): \_\_\_\_\_.

Giovinazzo, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

**ATTENZIONE: DA COMPILARE SOLO NEL CASO IN CUI IL REDDITO DICHIARATO SIA ZERO O NEL CASO IN CUI L'INCIDENZA DEL CANONE ANNUO SUL REDDITO SIA STATA SUPERIORE AL 90%**

**AUTOCERTIFICAZIONE DEL RICHIEDENTE CHE HA RICEVUTO SOSTEGNO ECONOMICO DA UN SOGGETTO ESTERNO AL NUCLEO FAMILIARE**  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETÀ art. 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 RESPONSABILITÀ**

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 2019, relativo all'alloggio ubicato in GIOVINAZZO alla via/piazza \_\_\_\_\_.  
Giovinazzo, \_\_\_\_\_

In fede

**ATTENZIONE:**

**Per la validità dell'istanza va compilata anche la seguente dichiarazione sottoscritta dal soggetto esterno al nucleo familiare che ha dato sostegno economico per il pagamento del canone di locazione.**

**AUTOCERTIFICAZIONE DA PARTE DEL SOGGETTO CHE HA FORNITO SOSTEGNO ECONOMICO AL NUCLEO FAMILIARE**  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETÀ art. 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 RESPONSABILITÀ**

di aver fornito sostegno economico al nucleo familiare del sig. \_\_\_\_\_  
contribuendo al pagamento del canone di locazione per l'anno 2019, relativo all'alloggio ubicato in GIOVINAZZO alla  
via/piazza \_\_\_\_\_.

Dichiara altresì che il reddito annuo del/della sottoscritto/a conseguito nell'anno 2019 ammontava ad  
€. \_\_\_\_\_, e quindi, **era congruo** rispetto al canone versato dal nucleo familiare sostenuto.

Giovinazzo, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
(allega copia documento di identità)

**ATTENZIONE:**

**Il soggetto che ha fornito sostegno economico al nucleo familiare deve allegare, pena esclusione della domanda dal beneficio del contributo, copia del documento di riconoscimento in corso di validità e documentazione reddituale.**