**BANDO Dl CONCORSO**

**PER L'ATTRIBUZIONE Dl UN CONTRIBUTO PER IL SOSTEGNO ALL'ACCESSO**

**ALLE ABITAZIONI IN LOCAZIONE — ANNO 2015**

È indetto BANDO Dl CONCORSO, ai sensi dell'articolo 11 della legge 9 dicembre 1998 n.

431, per l'attribuzione di un contributo per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione per i canoni di affitto corrisposti **nell'anno 2015.**

Il fondo assegnato al Comune di Castrignano dei Greci, è pari a **€ 2.793,50.**

**Art.1**

**Requisiti per l'ammissione al concorso**

Sono ammessi al contributo per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione, previsto dall'art. 11 comma 3 della legge 09/12/1998 n.431, i cittadini residenti in questo Comune

conduttori di alloggi in locazione, **con contratto registrato,** per i quali sussistano i seguenti requisiti socio-economici:

FASCIA A) Reddito annuo imponibile complessivo del nucleo familiare, risultante dalla

dichiarazione dei redditi, prodotta nel 2016, per i redditi dell'anno 2015, non superiore a due pensioni minime INPS (€.11.338,64), rispetto al quale l'incidenza del canone di locazione risulti non inferiore al 14%;

FASCIA B) Reddito annuo imponibile complessivo del nucleo familiare, risultante dalla

dichiarazione dei redditi di cui sopra, non superiore a quello determinato dalla Regione

Puglia con delibera di G.R. n.1197 del 18/07/2017 di **€.15.250,00**, rispetto al quale

l'incidenza del canone di locazione risulti non inferiore al 24%.;

Qualora l'ammontare complessivo dei contributi calcolati superi la disponibilità finanziaria

dello stanziamento previsto, i singoli contributi verranno rideterminati applicando una

percentuale pari al rapporto percentuale tra somma disponibile e somma dei contributi

calcolati.

1) Sono ammesse a contributo le domande relative ad alloggi con caratteristiche di edilizia

economica popolare sia per quanto attiene alla tipologia edilizia, sia per quanto attiene

alla superficie;

2) Il valore del canone di locazione è quello risultante **dal contratto di locazione**

**regolarmente registrato,** al netto degli oneri accessori;

3) **Non saranno ammesse al contributo domande presentate da lavoratori**

**autonomi** a meno che gli stessi versino in situazioni di particolare debolezza sociale

(3 figli minori a carico);

**4) Non possono partecipare i soggetti assegnatari di alloggi pubblici, in quanto**

**già assoggettati alla riduzione prevista dall'art. 33 della Legge**

**Regionale n. 54/84.**

**Art. 2**

**Modalità di compilazione della domanda**

a) Le domande di partecipazione al presente bando devono essere compilate su appositi

moduli in distribuzione presso la sede municipale, contenenti un questionario formulato

con riferimento ai requisiti di ammissibilità al concorso ed alle condizioni soggettive il cui

possesso dà diritto al contributo relativo.

b) I concorrenti devono produrre tutti i documenti e/o autocertificazioni sostitutive previste

dalla legge, attestanti la legittimità delle richieste.

c) Le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente, ai sensi di legge.

**Art. 3**

**Documentazione**

**All’istanza dovranno essere allegati:**

a) Stato di famiglia (autocertificazione);

b) Copia del contratto di locazione registrato per l'anno 2015;

c) copia Modello CUD 2016 – oppure Modello 730 2016

– oppure Modello UNICO - relativo ai redditi 2015.

Per chi dichiara reddito zero e/o per i casi in cui l’incidenza del canone annuo sul reddito

sia superiore all’80%, alla domanda di contributo dovrà essere allegata:

a) **Dichiarazione relativa alla fonte accertabile del reddito che contribuisce al**

**pagamento del canone;**

b) **Nel caso in cui il richiedente dichiari di ricevere sostegno economico da altro**

**soggetto: indicazioni delle generalità di quest’ultimo e autocertificazione del**

**medesimo che attesti la veridicità del sostegno fornito e l’ammontare del reddito,**

**che deve risultare congruo rispetto al canone versato.**

c) In presenza di soggetti disabili o con malattie gravi e/o croniche, documentazione

rilasciata da strutture sanitarie pubbliche;

d) Dichiarazione di lavoro dipendente;

e) Copia documento di identità valido.

**Verranno inoltre computati gli emolumenti, indennità, pensione, sussidi a qualsiasi**

**titolo percepito, ivi compresi quelli esentasse.**

**Sono motivo di esclusione**:

- **L’incompletezza della compilazione della domanda di partecipazione**;

- **La mancata apposizione della firma del richiedente**;

- **La mancata presentazione di anche uno dei documenti richiesti a corredo della**

**domanda di partecipazione**;

Il Comune si riserva di effettuare tutti gli accertamenti atti a verificare la correttezza delle

informazioni comunicate.

Le domande di partecipazione, corredate di tutta la documentazione necessaria devono

pervenire al Protocollo nella sede comunale entro **il termine perentorio del 6**

**SETTEMBRE 2017 ore 13,00.**

Le domande di partecipazione devono essere redatte sugli appositi moduli in distribuzione

presso il **l’ufficio servizi sociali** e pubblicati sul sito internet istituzionale**.**

Per tutte le informazioni necessarie alla partecipazione al presente bando i cittadini

possono rivolgersi presso L'Ufficio Servizi Sociali – 0836/583216.

**I contributi saranno erogati solo in presenza del necessario finanziamento regionale**

**e nei limiti dello stesso.**

**Art.4**

**Norma Finale**

Per quanto non espressamente previsto nel presente bando, si fa riferimento alla normativa vigente in materia.

**INFORMATIVA BANDO AFFITTI 2015**

**Sono escluse dal contributo:**

- le domande presentate da soggetti con reddito relativo all’intero nucleo familiare derivante da

lavoro autonomo, o con reddito misto con una componente da lavoro autonomo, a meno che gli

stessi versino in situazione di particolare debolezza sociale, definita nel bando comunale (per

esempio: n. 3 figli minorenni a carico, presenza nel nucleo familiare di ultrasessantacinquenne,

presenza nel nucleo familiare di soggetto portatore di handicap, nucleo familiare monogenitoriale,

altre situazioni di disagio sociale);

- le domande presentate da soggetto locatore con vincoli di parentela e affinità entro il secondo

grado o di matrimonio con il locatario;

- le domande relative a nuclei familiari composti dalla famiglia anagrafica e dai soggetti a carico dei

suoi componenti ai fini IRPEF, che relativamente all’anno 2015:

- 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 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 dichiari 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.**

**Sono altresì escluse le domande di contributo per:**

- alloggi in zone di pregio, così definite da accordi comunali ai sensi dell’art. 2, comma 3 della L. n.

431/98 e decreti ministeriali attuativi;

- alloggi con categoria catastale A1, A8 e A9;

- alloggi con superficie utile superiore a mq. 95, fatta eccezione per gli alloggi occupati da nuclei

familiari numerosi o da nuclei familiari con particolari debolezze sociali, secondo quanto

motivatamente previsto dal bando comunale.

**Attenzione: leggere tutto il modulo prima di passare alla compilazione. Per la compilazione barrare le caselle interessate. L'istanza non sarà accettata in caso di dati e/o documentazione incompleta.**

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO**

**INTEGRATIVO AL CANONE DI LOCAZIONE - ANNO 2015**

**AL SINDACO**

**COMUNE DI CASTRIGNANO DEI GRECI**

**Il/La sottoscritto/a**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in Castrignano dei Greci**

**in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_**

**Codice Fiscale**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Telefono obbligatorio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Per la compilazione barrare tutte le caselle interessa**

**CHIEDE**

l'ammissione al contributo integrativo del canone di locazione previsto dall’art. 11 della legge n. 431 del 9 Dicembre 1998 per l'anno 2015,

Che, avendo preso conoscenza delle modalità e delle condizioni fissate dal bando e consapevole che in caso di dichiarazione mendace verranno applicate, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, **le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, nonché la conseguente esclusione dai benefici**

**DICHIARA**

**ai sensi degli artt. 46 e** **47 D.P.R.** **28 dicembre 2000, n. 445**

**che l'abitazione citata ha caratteri tipologici comparabili a quelli di edilizia residenziale pubblica è composta da vani \_\_\_\_\_\_ + cucina, ha una superficie complessiva di mq. \_\_\_\_\_\_ , dispone di riscaldamento si no , servito da ascensore si no;**

**che il canone di locazione corrisposto per l’anno 2015, per l'immobile di cui sopra, al netto**

**degli oneri accessori, ammonta ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_/00;**

**che il contratto di locazione è stato registrato presso l'Ufficio dell’Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_ di rep. del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed è di tipo**

**Libero** (art. 2 co.1° L.n. 431/98)

**Concordato** (art. 2 co.3° L.n. 431/98)

**che nell’ Allegato “A” di cui al presente modulo sono riportati i componenti del proprio nucleo familiare;**

**che egli stesso ed i componenti il proprio nucleo familiare non hanno ottenuto l'assegnazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica né occupano alloggi pubblici;**

**che nessun componente del proprio nucleo familiare è titolare, dalla data dell’ 01/01/2015, del diritto di proprietà o di altri diritti reali di godimento su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare medesimo nel Comune di Castrignano dei Greci;**

**di non aver richiesto, in sede di presentazione della dichiarazione dei redditi prodotti nell'anno 2015, le detrazioni d'imposta previste per gli inquilini di immobili adibiti ad abitazione principale con contratto stipulato ai sensi della legge 431/98;**

**che nel nucleo familiare è presente: ultrasessanta cinquenne**

**disabile (invalidità non inferiore al 67%)**

**D I C H I A RA**

**Altresì di essere consapevole che la mancata produzione della fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore della domanda, della mancata apposizione della sottoscrizione in calce alla domanda da parte del richiedente il contributo, l’incompletezza della compilazione della domanda di partecipazione, la mancata presentazione di anche uno dei documenti richiesti a corredo della domanda di partecipazione nonché la presentazione della domanda oltre il termine fissato dal bando non consentiranno al Comune di prendere in considerazione la domanda.**

**Si elencano i seguenti documenti allegati alla presente:**

* **copia del contratto di locazione registrato**
* **copia dell’ultima ricevuta di pagamento dell’affitto 2015**
* **copia della ricevuta di versamento dell'imposta di registro per l'anno 2015**

**copia della dichiarazione dei redditi percepiti nell'anno 2015 (CUD 2016 – Modello 730/2016 - Modello Unico/2016), di tutti i componenti del nucleo familiare.**

* **Dichiarazione della situazione Patrimoniale del nucleo familiare riferita all’anno 2015**
* **Copia documento di identità valido**
* **Codice fiscale di tutti i componenti il nucleo familiare /Allegato A**
* **CODICE IBAN obbligatorio**

**Con la sottoscrizione autorizza il trattamento dei propri dati sensibili ai sensi del D.L. 196/2003.Castrignano dei Greci, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il Dichiarante**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Per la compilazione barrare tutte le caselle interessate)**

**(Allegato A)**

**Autocertificazione di stato di famiglia e di dichiarazione ai sensi ( Art. 2 della Legge 4 gennaio 1968 n.15 come modificato dall’art. 10 ,legge 15 maggio 1997 n. 127 )**

Il sottoscritto/a …………………………………..nato/a a………………………il……………………

Residente in Castrignano dei Greci alla Via ……………………………………………………………

**D I C H I A R A**

Sotto la propria personale responsabilità che il proprio nucleo familiare, è formato dai sotto elencati componenti, nell’anno 2015

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Componenti nucleo familiare** | **Data di nascita** | **Codice Fiscale** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Esente da imposta di bollo ai sensi degli artt. 21 legge 15 /1968 e 14 tab. allegato B ) D.P.R. 642 / 127

Castrignano dei Greci…………………………………….

In Fede

………………………………………………………..