

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CONDIZIONI ECONOMICHE ED ANAGRAFICHE DEL NUCLEO FAMILIARE PER LA RICHIESTA DI RIMBORSO CANONE FITTO ANNO 2015

(modello allegato al modulo di domanda di riconoscimento rimborso affitti – art. 11 Legge 431/98)

Il/La sottoscritto/a _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. approvato con D.P.R. n° 455/2000, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del predetto T.U. sulle responsabilità civili e penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del T.U. citato, sotto la propria personale responsabilità, ad ogni effetto di legge,

DICHIARA QUANTO SEGUE:

Quadro A - DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Cognome: _____ Nome: _____
 Comune e/o Stato estero di nascita: _____
 Prov. _____ data di nascita _____
 recapiti telefonici _____
 Comune di residenza _____ Prov. _____
 indirizzo e n° civico _____
 C.A.P. _____

Quadro B - COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

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 di apertura del presente Bando di Concorso.

| n. | Cognome e nome | Codice Fiscale | Luogo e data di nascita | Rapp. di parentela con il richiedente | Attuale residenza |
|----|----------------|----------------|-------------------------|---------------------------------------|-------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

ALTRE INFORMAZIONI SUL NUCLEO FAMILIARE

(compilare interamente e crociare le condizioni che ricorrono)

-nel nucleo familiare sono presenti n° _____ soggetti con handicap permanente o invalidità superiore ai 2/3;
 -nel nucleo familiare sono presenti n° _____ soggetti ultrasessantacinquenni;
 -nel nucleo familiare sono presenti n° _____ figli di età inferiore ai 18 anni;
 -nel nucleo, in presenza di figli minori, sono presenti entrambi i genitori: SI NO
 -nel nucleo, in presenza di figli minori, entrambi i genitori svolgono attività di lavoro o di impresa: SI NO
 -nel nucleo familiare sussiste, tra i coniugi o gli ex coniugi: separazione di fatto SI NO
 fin dal _____,
 separazione legale SI NO fin dal _____, divorzio SI
 NO fin dal _____

Quadro C - SITUAZIONE PATRIMONIALE DEL NUCLEO FAMILIARE

CONSISTENZA DEL PATRIMONIO MOBILIARE posseduto alla data del 31 dicembre 2015 da ogni componente il nucleo familiare, sulla base dei valori riportati sull'ultima dichiarazione dei redditi presentata.

valore del patrimonio mobiliare in euro

approssimato per difetto come da esempio:

€ _____

esempio: per € 5.113 indicare 0; per € 13.944 indicare 10.329

(corrispondente in lire: per £ 9.900.000 indicare 0;

per £ 27.000.000, indicare 20.000.000)

| SOGGETTI TITOLARI DEL PATRIMONIO MOBILIARE | INTERMEDIARIO O GESTORE (indicare se Banca, Posta, SIM, SGR, Impresa di investimento comunitaria o extracomunitaria, Agente di cambio, ecc) |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

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 2015 da ogni componente il nucleo familiare sulla base dei valori riportati sull'ultima dichiarazione dei redditi presentata.

| Tipo di patrimonio (1) | Proprietario | Quota posseduta in percentuale | Valore ai fini ICI | Quota capitale residua del mutuo | Attuale utilizzo dell'immobile |
|-------------------------------|---------------------|---------------------------------------|---------------------------|---|---------------------------------------|
| | | % | | | |
| | | % | | | |
| | | % | | | |
| | | % | | | |
| | | % | | | |

(1) Indicare:

F= fabbricati; TE= terreni edificabili; TA= terreni agricoli

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

| UBICAZIONE DEGLI EVENTUALI ALLOGGI DI PROPRIETA' (ANCHE PARZIALE) E/O SUI QUALI SUSSISTONO DIRITTI DI USUFRUTTO, USO O ABITAZIONE (riferiti ad uno qualunque dei componenti il nucleo familiare) | SUPERFICIE UTILE |
|--|-------------------------|
| | MQ |
| | MQ |
| | MQ |

Quadro D - REDDITI DEI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE

- quadro riassuntivo -

I redditi da riportare nel seguente prospetto rappresentano quelli prodotti da tutti coloro che erano componenti del nucleo familiare nell'anno 2015, pertanto anche da 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 2015 (o parte di esso).

ATTENZIONE: Devono essere dichiarati anche tutti gli emolumenti, indennità, pensioni e sussidi, a qualsiasi titolo percepiti, ivi compresi quelli esentasse, ad es: pensioni di invalidità civile, accompagnamento, rendite INAIL, pensioni di guerra, etc.

| Nominativo | Reddito da lavoro autonomo | Reddito da lavoro dipendente | Reddito da pensione | Reddito da fabbricati | Reddito da terreni | Altri tipi di reddito | <u>TOTALE</u> |
|------------|----------------------------|------------------------------|---------------------|-----------------------|--------------------|-----------------------|---------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

Inoltre, nell'anno 2015 i seguenti componenti del proprio nucleo familiare **non hanno prodotto alcun reddito:**

| Nominativo | Rapporto di parentela con il dichiarante | Motivazione specificare se disoccupato, disoccupato iscritto al Centro per l'Impiego, casalinga, studente, ecc. |
|------------|--|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Dichiaro, inoltre, che nell'anno 2015, risultavano a carico del/della sottoscritto/a i seguenti figli appartenenti al proprio nucleo familiare: *(specificare cognome e nome)*

PERTANTO, IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA CHE EGLI/ELLA STESSO/A ED IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE, NELL'ANNO 2015, HANNO PERCEPITO UN REDDITO COMPLESSIVO PARI A € _____

Quadro E – REQUISITI CITTADINI STRANIERI NON COMUNITARI

Art. 40 comma 6° T.U. emanato con D.Lgs. n. 286 del 25/06/1998 e ss.mm.ii.

Il seguente prospetto deve essere compilato esclusivamente dai cittadini di uno Stato non aderente all'Unione Europea.

Nazionalità:

Redditi del cittadino straniero non aderente all'Unione Europea (relativi all'anno 2015): (crociare tutte le voci di reddito interessate e compilare gli spazi vuoti)

• REDDITO da LAVORO DIPENDENTE :

- Tipo di lavoro dipendente svolto _____

• REDDITO da LAVORO AUTONOMO :

- Tipo di lavoro autonomo svolto _____

- Iscrizione alla C.C.I.A.A. SI NO a far data dal _____

n° di repertorio _____, n° di partita IVA _____

• ALTRI TIPI DI REDDITO (specificare quali) _____

Quadro F – VALIDITÀ DELLE DICHIARAZIONI RESE

Io sottoscritt _____,
nat _____ a _____ (_____)
il _____ e residente in _____
(_____) alla Via _____,

consapevole delle responsabilità civili e 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 Dicembre 1998 n. 431 – rimborso affitti anno 2015» ed il presente modulo alla stessa allegato, in ogni loro parte, e 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 degli artt. 4, comma 2, del D.Lgs. 31 marzo 1998 n° 109, e 6 comma 3, del D.P.C.M. 7 maggio 1999, n° 221, e che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti 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.

_____, li _____
(luogo) (data)

IL/LA DICHIARANTE

(Firma obbligatoria del dichiarante pena esclusione)

Il/la sottoscritto/a, inoltre, dà esplicito consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, 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

(firma)

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 (A PENA DI INVALIDITÀ DI TUTTE LE DICHIARAZIONI RESE).