

AUTOCERTIFICAZIONE UNICA PER GLI INTERVENTI DI NATURA ECONOMICA

Valevole per l'accesso agli interventi socio assistenziali di carattere economico erogati dal Settore Socio Sanitario del Comune di Andria

GUIDA RAPIDA ALLA COMPILAZIONE DELL'AUTOCERTIFICAZIONE SOSTITUTIVA UNICA

La dichiarazione sostitutiva è composta dal presente *modello base*, che a pagina 2 e 3, raccoglie i dati generali relativi al nucleo familiare, e da tanti *fogli allegati* quanti sono i componenti il nucleo familiare anagrafico. **Il Foglio allegato va compilato per tutti i componenti del nucleo familiare compreso il richiedente eccetto i non conviventi.** Questa guida rapida è da intendersi come una sintesi delle istruzioni per la compilazione:

1. Composizione del nucleo familiare

Il nucleo familiare da dichiarare è quello che risulta alla data di presentazione della dichiarazione.

1.1 Il nucleo familiare: caso generale

Il nucleo familiare del dichiarante, da dichiarare nella tabella di pag. 2 del presente modello base, si compone, in via generale, dei seguenti soggetti:

- il dichiarante;
- il coniuge del dichiarante, anche se non convivente ai sensi dell'art. 3 e 7 del DPCM n. 159/2013 nel qual caso occorre specificare la motivazione della non convivenza;
- i figli minori del dichiarante e/o del coniuge, se con essi conviventi;
- le altre persone presenti nello stato di famiglia del dichiarante .

2. La casa di abitazione del nucleo

La casa di abitazione del nucleo, da indicare nel quadro C del presente modello base, è, in via generale, quella in cui risiedono tutti i componenti del nucleo.

- Se la casa di abitazione del nucleo è in locazione, nel quadro C deve essere indicato: l'intestatario del contratto di locazione (se più di uno, è sufficiente indicare un solo locatario a condizione che faccia parte del nucleo familiare del dichiarante); gli estremi di registrazione del contratto; il canone annuale della locazione come previsto dal contratto stesso.
- Se la casa è di proprietà, nel foglio allegato della dichiarazione riguardante il proprietario dell'immobile, quadro D6, la casa di abitazione del nucleo deve essere indicata con un segno X nella casella corrispondente all'immobile. In caso di più proprietari, la casa di abitazione va indicata con le modalità suddette nei fogli allegati relativi a ciascun proprietario.

3. La situazione economica

Nei fogli allegati dell'autocertificazione sostitutiva unica riguardanti i singoli componenti il nucleo familiare, la sezione relativa alla situazione economica (quadro D4) deve essere compilata per tutti i percettori di entrate economiche. Per reddito si intendono tutte le entrate economiche percepite da ciascun componente del nucleo familiare comprese quelle non imponibili ai fini fiscali (pensioni, assegni familiari, invalidità civili, disoccupazioni Inps rendite etc...).

Se non è stata percepita alcuna entrata, è possibile indicare tale assenza: in tal caso però sono previsti specifici controlli da parte dell'INPS e degli enti erogatori.

4. La situazione patrimoniale

Nei fogli allegati dell'autocertificazione sostitutiva unica riguardanti i singoli componenti il nucleo familiare, le sezioni relative alla situazione patrimoniale (quadri D5 D6) devono essere compilate per tutti i soggetti in possesso di patrimonio mobiliare e immobiliare

- Il patrimonio mobiliare (quadro D5) dei singoli soggetti va indicato nella sua consistenza complessiva al 31 dicembre precedente a quello di presentazione della DSU, fatto salvo quanto disposto con riferimento a singole componenti (art. 5, co. 4 DPCM n. 159/2013)
- Il patrimonio immobiliare (quadro D6) va indicato in tutte le sue componenti, *immobile per immobile*. Ciascuna riga della tabella nel quadro D6 individua un singolo cespite, per il quale va indicato: se si tratta di fabbricato (codice F), terreno edificabile (cod. TE) o terreno agricolo (cod. TA); il comune in cui è situato l'immobile; qual è la quota posseduta dal soggetto a cui è intestato il foglio allegato; il valore di tale quota definita ai fini IMU al 31 dicembre dell'anno precedente a quello di presentazione della DSU; se si tratta della casa di abitazione del nucleo, se sul bene gravano vincoli di indisponibilità. Il valore IMU dell'immobile va indicato anche se l'immobile è esente da tale imposta.

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/la Sottoscritto/a _____
a norma dell'art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 75-76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, dichiaro quanto segue:

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Che il proprio nucleo familiare, compreso il richiedente, è composto dalle persone che coabitano stabilmente con il richiedente (riportare anche tutte le persone con le quali non sussiste un rapporto di parentela), nonché, dal coniuge e dai figli non stabilmente conviventi che compongono il nucleo ai sensi degli artt. 3, 7, 8 del DPCM n.159/2013 e s.m.i. come di seguito elencato:

N.	Convivente o non convivente	Cognome e nome	Codice fiscale	Data di nascita	Rapporto di parentela e/o motivazione della non convivenza

Totale numero persone componenti il nucleo familiare _____

QUADRO A – REQUISITI MINIMI DI ACCESSO

Al fine di accedere alla valutazione dell'intervento dichiara altresì

- che il valore ISEE del proprio nucleo familiare rilasciato nell'anno di competenza dall'INPS o ente competente con atto INPS-ISEE n. _____ è il seguente: € _____;
- che il sottoscritto ed i componenti del proprio nucleo familiare non hanno effettuato donazioni di beni immobili negli ultimi 2 anni precedenti alla presentazione della presente istanza;
- che né il sottoscritto e né alcuno dei componenti del proprio nucleo familiare hanno acquistato negli ultimi 2 anni beni mobili nuovi quali auto e moto.

QUADRO B Compilare solo ove sussistano una o più delle seguenti situazioni destabilizzanti:

- Che nel proprio nucleo familiare è presente una delle seguenti situazioni destabilizzanti:
 - Patologia grave di un componente del nucleo familiare non coperta da indennità;
 - Licenziamento improvviso , dell'unico produttore di reddito all'interno del nucleo familiare: nome e cognome _____ data del licenziamento _____ causa del licenziamento _____
 - Nucleo monogenitoriale con figli minori convivente con altro nucleo familiare.
 - Nucleo familiare costituito da componenti tutti di età compresa tra i 50 e i 65 anni e privi di tutele pensionistiche.
 - Parto gemellare avvenuto nell'anno in corso: numero minori nati da parto gemellare _____ e data di nascita _____
 - Necessità di tutela urgente (a causa di abbandono violenza, abusi, maltrattamenti fisici, psicologici e interventi di protezione sociale per se o per altri componenti del nucleo familiare).
 - Decesso dell'unico produttore di reddito avvenuta nell'anno in corso : nome e cognome _____ data di nascita _____ data decesso _____
 - Fallimento dell'attività produttiva sopraggiunto nell'anno in corso.
 - Separazione dal coniuge avvenuta nell'anno solare in corso. Indicare data di presentazione istanza di separazione _____

QUADRO C

Che la propria situazione abitativa, in via _____, è la seguente:

- di abitare in casa di proprietà con valore catastale ai fini IMU di € _____;
- di abitare in alloggio con contratto di locazione intestato a _____ debitamente registrato in data _____ con canone mensile di € _____ (regolarmente pagato) oppure (non pagato dal _____):
 - di abitare in alloggio con contratto di locazione non registrato;
 - di abitare in uso gratuito presso immobile di proprietà di _____;
 - di abitare in alloggio di proprietà comunale IACP con canone mensile di € _____ (regolarmente pagato) oppure (non pagato dal _____);
 - Altro specificare _____

Al fine di accedere al contributo emergenza abitativa previa valutazione dell'Assistente Sociale dichiara di trovarsi in situazione di emergenza abitativa dovuta a:

- intimazione di rilascio immediato dell'immobile condotto in locazione (**allegare atto**);
- sgombero forzato dell'immobile condotto in locazione (**allegare atto**);
- situazione igienico abitativa precaria (**allegare attestazione dei servizi competenti**).

SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Io sottoscritt... consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28/12/2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiaro di aver compilato la tabella sulla composizione del nucleo familiare e i quadri A, B, C, del presente modello base e n. _____ fogli allegati, relativi a ciascun componente del nucleo familiare, e che quanto in essi espresso è vero ed è accertabile ai sensi dell'art. 43 del citato DPR n. 445/2000 ovvero documentabile su richiesta dell'Amministrazione competente.

Dichiaro altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR n. 445/2000; nel caso di erogazione di una prestazione sociale 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 immobiliare .

<u>luogo</u>	<u>data</u>	<u>firma dichiarante</u>
<input type="checkbox"/> La presente dichiarazione è resa nell'interesse del Soggetto che si trova in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute, dal coniuge o in sua assenza, dal figlio, o in mancanza di questo da altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado al pubblico ufficiale previo accertamento dell'identità del dichiarante (barrare la casella se ricorre il caso)		
<input type="checkbox"/> La presente dichiarazione è resa in nome e per conto del soggetto incapace da chi ne ha la rappresentanza legale (barrare la casella se ricorre il caso).		

Se ricorre uno dei casi suddetti ogni riferimento al "dichiarante" è da intendersi come riferimento al soggetto impedito o incapace nell'interesse o per conto del quale è redatta la dichiarazione.

INDICARE I DATI ANAGRAFICI DELLA PERSONA CHE DICHIARA NELL'INTERESSE DEL SOGGETTO IMPEDITO O IN NOME O PER CONTO DEL SOGGETTO INCAPACE.

Cognome _____ Nome _____
Comune o stato estero di nascita _____ Prov _____ data di nascita _____
Comune di residenza _____ Prov _____ Cap _____
Indirizzo e n. civico _____ n. _____ Tel _____

ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE

Informativa ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Gentile Utente, desideriamo informarLa che i Suoi dati saranno trattati dal personale autorizzato del Comune di Andria e da eventuali terzi nominati in qualità di Responsabili del trattamento, nel pieno rispetto dei principi fondamentali del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD), recante disposizioni per la tutela delle persone fisiche. In osservanza di tale Regolamento, il trattamento dei Suoi dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti e libertà fondamentali. In qualsiasi momento potrà esercitare tutti i suoi diritti scrivendo al Titolare del trattamento dei dati (Città di Andria - Palazzo di Città - Piazza Umberto I - 76123 Andria - (BT) - pec : protocollo@cert.comune.andria.bt.it).

L' informativa estesa è disponibile sul sito istituzionale del Comune di Andria, in Amministrazione trasparente – altri contenuti privacy al seguente indirizzo <http://www.comune.andria.bt.it/wpdm-package/informative-privacy-settore-4/>

L'interessato esprime consenso espresso per l'utilizzo dei dati dichiarati per finalità connesse e complementari rispetto alla richiesta formalizzata, con possibilità di comunicazione degli stessi a persone fisiche o giuridiche all'uopo icaricate.

DATA

FIRMA
