

**Contributo Regionale di Solidarietà nell'ambito dei Servizi Abitativi Pubblici**

Legge Regionale n. 16 dell'8 Luglio 2016, art. 25, comma 3

Regolamento Regionale n. 11 del 10/10/2019, artt. 5, 6, 7 e 8

**DOMANDA CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'**

**Il/La sottoscritto/a** .....

titolare/sottoscrittore del contratto di locazione di alloggio sito in: .....

**recapito telefonico** .....

**indirizzo mail** .....

**se componente del nucleo familiare indicare nome e cognome:**

.....

CHIEDE

L'erogazione del Contributo Regionale di Solidarietà per l'anno 2021.

E pertanto:

**Dichiara** che, per l'anno 2021, l'ISEE, relativo alla situazione economica del proprio nucleo familiare, è pari a € .....(.....) e perciò **di importo inferiore a € 9.360,00**

ovvero in alternativa

**Produce** copia dell'Attestazione ISEE per l'anno 2021 in corso di validità **senza** allegare DSU (vedi facsimile allegato)

**Firma del dichiarante** (assegnatario o componente del nucleo familiare)

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Luogo:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_\_

**ALLEGA:**

fotocopia della carta d'identità firmata del dichiarante (assegnatario o componente nucleo familiare)

fotocopia dell'Attestazione ISEE per l'anno 2021 in corso di validità.



## ATTESTAZIONE ISEE

L'INPS attesta che, in base ai dati contenuti nella Dichiarazione Sostitutiva Unica con numero di protocollo xxxx presentata da xxxx in data gg/mm/aa,

- il nucleo familiare del Dichiarante è così composto:

NUCLEO FAMILIARE DEL DICHIARANTE	Relazione con il dichiarante	Cognome	Nome	Codice fiscale

- è stato calcolato il seguente indicatore:

ISEE ORDINARIO	l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:	Euro	xxxxx,xx
----------------	---	------	----------

**Nota Bene:** l'ISEE ordinario sopra riportato è valido per la generalità delle prestazioni, salvo quanto di seguito specificato.

Ove siano richieste **prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria** (di cui all'articolo 6 del DPCM 5 dicembre 2013, n. 159), **prestazioni agevolate rivolte a minorenni** (articolo 7), **prestazioni per il diritto allo studio universitario** (articolo 8), o **l'ISEE corrente** (articolo 9), l'attestazione potrà assumere specifiche connotazioni. Per tali prestazioni, con riferimento al nucleo familiare sopra indicato, **l'ISEE ordinario** potrà essere utilizzato nei seguenti casi:

- si applica / non si applica alle **PRESTAZIONI AGEVOLATE RIVOLTE A MINORENNI<sup>1</sup>** in favore di .....
- si applica / non si applica alle **PRESTAZIONI AGEVOLATE PER IL DIRITTO ALLO STUDIO UNIVERSITARIO<sup>1</sup>** in favore di .....
- si applica / non si applica alle **PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE RESIDENZIALI PER PERSONE MAGGIORENNI<sup>1</sup>** in favore di .....

L'ISEE ordinario si applica inoltre alle **prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria non residenziali per persone maggiorenni e ai corsi di dottorato**, qualora non si intenda avvalersi della facoltà di considerare un nucleo familiare ristretto (composto dal beneficiario, dall'eventuale coniuge e dagli eventuali figli)<sup>2</sup>.

- relativamente all'indicatore calcolato si fornisce la modalità di calcolo:

<b>1 - MODALITÀ DI CALCOLO ISEE ORDINARIO</b>	Somma dei redditi dei componenti del nucleo	Euro	+ xxxxx,xx
	Reddito figurativo del patrimonio mobiliare del nucleo	Euro	+ xxxxx,xx
	Detrazioni per spese e franchigie del nucleo	Euro	- xxxxx,xx
	<b>Indicatore Situazione Reddittuale (ISR)</b>	Euro	xxxxx,xx
	Patrimonio mobiliare del nucleo	Euro	+ xxxxx,xx
	Detrazione patrimonio mobiliare	Euro	- xxxxx,xx
	Patrimonio immobiliare del nucleo	Euro	+ xxxxx,xx
	Detrazione patrimonio immobiliare	Euro	- xxxxx,xx
	<b>Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)</b>	Euro	xxxxx,xx
	<b>Indicatore Situazione Economica (ISE)</b>	Euro	xxxxx,xx
	Parametro calcolato in base al numero di componenti del nucleo		x,xx
	Eventuali maggiorazioni applicate		x,x
	<b>Valore della scala di equivalenza</b>		x,xx

Il calcolo dell'ISEE è stato effettuato in base ai dati autodichiarati ed a quelli derivanti dagli archivi dell'Agenzia delle Entrate e dell'INPS contenuti nei Quadri FC8 sezioni II e III.

La Dichiarazione Sostitutiva Unica xxxx è stata **presentata** in data gg/mm/aa.

La presente attestazione è stata **rilasciata** in data gg/mm/aa.

La Dichiarazione Sostitutiva Unica è **valida** fino alla data gg/mm/aa.

### Annotazioni:

Controllo effettuato con Agenzia delle Entrate in data gg/mm/aa sui dati della DSU xxxx a seguito del quale sono state rilevate le seguenti omissioni / difformità:

Codice fiscale per cui sono state rilevate omissioni / difformità	Tipologia di omissione / difformità	Specifiche

**Il Presidente**

Timbro dell'ente e firma dell'addetto  
che consegna l'attestazione