



Comune di Giovinazzo
Ass. Politiche Sociali

Ambito Territoriale
MOLFETTA - GIOVINAZZO



Comune di Molfetta
Settore II - Socialità

**Alla Responsabile dell'Ufficio di Piano
Comune di Molfetta
Via Martiri di Via Fani (Lama Scotella)
70056 Molfetta**

**Per il tramite
Ufficio Servizi Sociali del
Comune di MOLFETTA**

OGGETTO: Richiesta misure di sostegno economico di cui ex art. 3 della Legge Regionale n. 40 del 28.12.2015. Anno d'imposta 2022. Avviso pubblico 2023.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

residente a _____ alla via _____ n _____ stato civile _____

Cod.fisc _____ email _____, telefono _____,

ai fini di quanto previsto dall'art. 3 della legge regionale n. 40 del 28/12/2015 (in base al quale, a titolo sperimentale, per il periodo di imposta 2016 e per gli anni successivi, le detrazioni previste dall'articolo 12, comma 1, lettera c), del d.p.r. 917/1986 sono maggiorate, nell'ambito dell'addizionale regionale all'IRPEF e secondo quanto previsto dall'articolo 6, comma 5, del d.lgs. 68/2011, dei seguenti importi:

- a) 20 euro per i contribuenti con più di tre figli a carico, per ciascun figlio, a partire dal primo, compresi i figli naturali riconosciuti, i figli adottivi o affidati;
- b) la detrazione spettante ai sensi della lettera a) è aumentata di un importo pari a 375 euro per ogni figlio con diversa abilità ai sensi dell'articolo 3 della legge 5 febbraio 1992, n. 104 – “Legge-quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate” e dall'art. 3 della legge regionale n. 40 del 28/12/2015 (in base al quale, qualora il livello di reddito e la relativa imposta, calcolata su base familiare, non consente la fruizione delle detrazioni di cui al comma 1, il soggetto IRPEF usufruisce di misure di sostegno economico diretto equivalenti alle detrazioni spettanti), consapevole delle sanzioni civili e penali previste dagli art. 75 e 76 del D.P.R n° 445 del 28/12/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445/2000,

DICHIARA

- di aver diritto alle detrazioni per carichi di famiglia (art. 12 del D.P.R. n° 445/2000) per i seguenti figli a carico, in quanto non hanno percepito, nell'anno fiscale 2022, un reddito complessivo superiore ad €. 4000,00 (nel caso di figli di età non superiore a 24 anni) oppure ad €. 2.840,51 (in tutti restanti i casi), al lordo degli oneri deducibili.



Comune di Giovinazzo
Ass. Politiche Sociali

Ambito Territoriale
MOLFETTA - GIOVINAZZO



Comune di Molfetta
Settore II - Socialità

N.	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale	Mesi a carico	50%	100%	Riconoscimento Invalidità- Art. 3 L. 104/92 (Si/No)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

- di essere soggetto IRPEF e che il proprio reddito complessivo, imponibile fiscalmente, nell'anno 2022 è pari ad € _____;
- di avere diritto alle misure di sostegno economico previste dall'art. 3 della Legge Regionale n.40/2015;
- di non aver potuto usufruire delle detrazioni di cui all'art 3 della L.R.40/2015, pari ad € _____ per n. _____ figli a carico, di cui n. _____ con diversa abilità ai sensi dell'art. 3, legge n. 104/92, come sopra indicati, in quanto il livello di reddito e la relative imposta, calcolata su base familiare, non ha consentito / ha parzialmente consentito per un import pari ad € _____ l'utilizzo delle predette detrazioni;
- di essere stato informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i suoi dati personali (anche riferiti a condizioni di salute) saranno raccolti dal Comune di _____ e trattati esclusivamente per rispondere alle richieste di intervento che lo riguardano;
- di autorizzare, ai sensi dell'art. 23 dei D.Lgs. 196/2003, il Comune di _____ a raccogliere e trattare i propri dati personali esclusivamente per rispondere alle richieste di intervento che lo riguardano.

CHIEDE

ai sensi dell'art. 3 della L.R. 40/2015, il pagamento della somma di € _____ mediante versamento sul proprio conto corrente bancario/postale IBAN _____ presso _____ ovvero mediante _____.

Luogo e data, _____

Firma del dichiarante

Documenti da allegare alla domanda:

- copia documento di riconoscimento in corso di validità,
- Dichiarazione dei redditi Irpef_Modello 730/2022 Redditi 2022 del dichiarante/richiedente il beneficio economico
- Certificato di diversa abilità relative ai figli presenti nel nucleo familiar del dichiarante/richiedente il beneficio economico.