

# COMUNE DI SANT'AGATA DI PUGLIA

(PROVINCIA DI FOGGIA)



Piazza XX Settembre – cap 71028  
Tel 0881/984007 – Fax 0881/985065  
[www.comune.santagatadipuglia.fg.it](http://www.comune.santagatadipuglia.fg.it)



COMUNE DI SANT'AGATA  
Codice IPA: c\_1447  
Prot. 0011119 del 16/12/2015 EN



## AVVISO PUBBLICO

### MISURE DI SOSTEGNO ECONOMICO ALLE FAMIGLIE NUMEROSE DELL'AMBITO TERRITORIALE DI TROIA

**Art. 5 c. 3 L. Reg. 45/2013: Contributo economico per detrazioni fiscali su  
addizionale regionale.**

Ai fini di quanto previsto dall'art. 5 della legge regionale n°45 del 30.12.2013, riguardante le detrazioni all'addizionale regionale all'IRPEF per carichi di famiglia, dispone quando segue:

**a titolo sperimentale, per il periodo di imposta 2014**, 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.leg. 68/2011, dei seguenti importi:

- a. **20 € per i contributi con più di tre figli a carico**, per ciascun figlio, a partire dal primo, compresi i figli naturali riconosciuti, i figli adottivi o affidatari;
- b. **La detrazione spettante ai sensi della lettera a) è aumentata di importo pari a 375 € per ogni figlio con diversa abilità ai sensi dell'art.3 della legge 5 febbraio 1992, n° 104 (legge –quadro per l'assistenza l'integrazione sociale e i diritti delle persone Handicappate).**

Ai fini della spettanza e della ripartizione delle detrazioni si applicano le disposizioni previste dall'art. 12, comma 1, lettera c) e comma 2 del d.p.r. 917/1986.

**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.**

A tal fine è istituito nel bilancio regionale autonomo, nell'ambito della UPB 05.01.01, il capitolo di spesa n°783034 denominato **“Misure di sostegno economico diretto in applicazione del secondo periodo del comma 5 dell'art. 6 del decreto legislativo n°68 del 2011”**, con una dotazione finanziaria, per l'esercizio finanziario 2014, assegnata all'**Ambito Territoriale di Troia** in termini di competenza e cassa, di **22.791,01 €**.

Gli Ambiti Territoriali dovranno inviare la rendicontazione delle somme assegnate, come previsto dall'art. 111 della L.R. 28/2001”

ADEMPIMENTI CONTABILI DI CUI ALLA L.R. N° 28/2001 e s.m.i.

### **TERMINI PRESENTAZIONE ISTANZE**

Il soggetto IRPEF, per poter usufruire delle misure di sostegno economico previste dal comma 3 dell'art.5 della Legge Regionale n°45 del 30.12.2013, deve presentare apposita istanza utilizzando l'apposito modello.

Il modello di domanda dovrà essere ritirato, a partire dalla data di pubblicazione del bando, presso l'Ufficio di Segretariato Sociale del Comune di residenza oppure scaricato dal sito internet [www.pianosocialetroia.it](http://www.pianosocialetroia.it), dal sito [www.comune.troia.fg.it](http://www.comune.troia.fg.it), nonché dai siti dei vari Comuni facenti parte dell'Ambito.

L'istanza, con la relativa documentazione da allegare, dovrà essere consegnata presso l'Ufficio di Segretariato Sociale del Comune di residenza **entro le 12,00 del 31 dicembre 2015.**

Sant'Agata di Puglia 16.12.2015

Firma

Assistente sociale

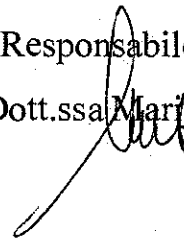
Dott.ssa ~~Carla~~ Turchiarelli



Firma

Responsabile dei Servizi Sociali

Dott.ssa ~~Maria~~ Telesca



Oggetto: richiesta misure di sostegno economico ex art.5 l.r. n.45/2013

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ ( ) alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, stato civile \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_

ai fini di quanto previsto dall'art. 5 comma 1 della legge regionale n. 45 del 30/12/2013 (in base al quale, a titolo sperimentale, per il periodo di imposta 2014, 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. 5 comma 3 della legge regionale n. 45 del 30/12/2013 (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,

## DICHARA

- 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 2014, un reddito complessivo superiore ad € 2.840,51, al lordo degli oneri deducibili:

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							

- di essere soggetto IRPEF e che il proprio reddito complessivo, imponibile fiscalmente, nell'anno 2014 è pari ad € \_\_\_\_\_;
- di avere diritto alle misure di sostegno economico previste dall'art. 5 comma 3 della Legge Regionale n.45/2013;
- di non aver potuto usufruire delle detrazioni di cui all'art 5 comma 1 della L.R. 45/2013, 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 relativa imposta, calcolata su base familiare, non ha consentito / ha parzialmente consentito per un importo 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 del 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. 5 comma 3 della L.R. 45/2013, il pagamento della somma di € \_\_\_\_\_, mediante versamento sul proprio conto corrente bancario/postale n. \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ ovvero mediante \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante

Si allega copia della carta di identità