



Azienda Territoriale per l'edilizia Residenziale per la Provincia di Pescara  
Via Genova, 53 - 65122 PESCARA tel. 085/29494.1 (r.a) - fax 085/4212661  
P. Iva 00062890686 REA : PE-97491  
sito internet - [www.aterpescara.it](http://www.aterpescara.it) e-mail : [protocollo@aterpescara.it](mailto:protocollo@aterpescara.it) PEC: [aterpescara@legalmail.it](mailto:aterpescara@legalmail.it)

Pescara,

Ut.000000

Al Sig.

Via \_\_\_\_\_, civico

cap - Comune

**Oggetto:** Art.28 L.R.96/96 richiesta documentazione redditi anno **2015** per calcolo canoni alloggio, periodo 2017/2018

Gentile assegnatario,  
quest'anno si rinnova l'appuntamento con l'aggiornamento della situazione reddituale e anagrafica del suo nucleo familiare, attraverso la Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione allegata, che dovrà produrre, non appena sarà in possesso della documentazione fiscale (modelli CU – 730 – UNICO , ecc.), dalla quale poter rilevare i **redditi percepiti nell'anno 2015**.

La preghiamo pertanto, di completare con attenzione il modello allegato per l'autocertificazione, già in parte compilato con i dati a nostra disposizione, nel quale dovranno essere specificati analiticamente nelle colonne predisposte quanto segue:

- **I REDDITI ANNO 2015 DI TUTTI I COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE**, distinti per tipologia: pensione, lavoro dipendente o assimilati (indennità disoccupazione/mobilità, cassa integrazione, assegni di mantenimento del coniuge separato, ecc.), lavoro autonomo, d'impresa, fabbricati e terreni **anche se posseduti in quota**, *eventuale* data di inizio e/o cessazione del lavoro/attività;
- **LA COMPOSIZIONE DEL SUO NUCLEO FAMILIARE** con le variazioni familiari di entrata o uscita dal nucleo dei componenti, con l'indicazione della data dell'evento e la causa, per esempio: decesso, nascita, trasferimento o ingresso nell'alloggio;
- **STATO DI INVALIDITÀ PARI AL 100% TIPO *permanente* o *rivedibile***.  
se lo stato di invalidità è permanente il certificato A.S.L. dovrà essere presentato, **solo se non è già stato consegnato in precedenza**;  
se invece lo stato di invalidità è rivedibile occorre presentare la **CERTIFICAZIONE A.S.L. DI INVALIDITÀ pari al 100%** rilasciata dalla commissione medica.

Come di consueto al fine di compilare e sottoscrivere il modello allegato, potrà recarsi presso i nostri uffici al piano terra di Via Genova 53, munito di un **documento di riconoscimento valido** nei seguenti orari: **dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8,30 alle ore 10,30 e il Martedì e Giovedì pomeriggio dalle ore 15,00 alle ore 17,00.**

Solo in caso di **impedimento temporaneo per motivi di salute**, la dichiarazione potrà essere resa sul modello allegato dal coniuge o in sua assenza dai figli o altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado, indicando espressamente l'esistenza di un impedimento, previo accertamento dell'identità del dichiarante.

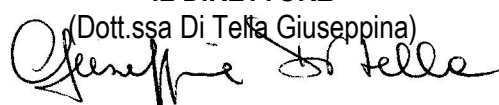
Se invece non Le sarà possibile recarsi presso i nostri uffici, potrà inviare il modello allegato **COMPILATO E FIRMATO tramite FAX (085.4212661) O POSTA O EMAIL all'indirizzo redditi@aterpescara.it**; in questi casi l'autocertificazione dovrà essere **OBBLIGATORIAMENTE ACCOMPAGNATA DALLA FOTOCOPIA FRONTE-RETRO DI UN VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**, altrimenti non sarà considerata ai fini del calcolo del canone e si applicherà il canone massimo previsto.

Qualora Lei, avesse nel frattempo già provveduto alla presentazione della documentazione necessaria, per la determinazione dei canoni 2017 - 2018, la preghiamo di non tener conto della presente.

**Le ricordiamo che in caso di mancata presentazione della documentazione, verrà applicato il canone relativo alla fascia massima prevista dall'attuale normativa e che l'eventuale ricalcolo, potrà avvenire ai sensi dell'art.27 L.R.96/96, solo in presenza di giustificati motivi e dietro il versamento di euro 100,00 per diritti amministrativi per ogni anno richiesto.**

Cordiali saluti.

**IL DIRETTORE**

(Dott.ssa Di Tella Giuseppina)  


### **CONSIGLI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO PER L'AUTOCERTIFICAZIONE**

Al fine di compilare in maniera corretta il modello allegato per l'autocertificazione, si consiglia di compilare le colonne relative ai redditi percepiti rilevando gli importi dai modelli fiscali (**CU/2016 - Mod.730/2016, Unico/2016**, come di seguito riportato:

CU 2016 certificazione unica punti 1 - 2 - 3 - 4.

730/2016 punto 14 del modello 730-3, oppure in caso di più tipi di reddito punti da 1 a 6 e riportarli nelle colonne corrispondenti : Pensione - Lavoro Dipendente - Autonomo - Terreni/Fabbricati del modello allegato.

UNICO/2016 punto RN4 quadro RN oppure in caso di più tipi di reddito rilevare il totale dai quadri compilati ad es: RA – RB – RC – RF ecc. e riportarli nelle colonne corrispondenti Pensione - Lavoro Dipendente – Autonomo -Terreni/Fabbricati del modello allegato.

Coloro che hanno una invalidità pari al **100% rivedibile**, dovranno necessariamente allegare il certificato **A.S.L. in corso di validità** e barrare la casella **R** (se non già barrata) sulla colonna INVALIDITA' presente sul modello dell'autocertificazione.

Anche coloro che sono stati riconosciuti invalidi al **100%** in modo permanente e non lo hanno mai comunicato in precedenza, sono pregati di allegare il certificato A.S.L. e barrare la colonna **P** sulla colonna INVALIDITA'. **SI PREGA DI FORNIRE SOLO CERTIFICATI DA CUI È RILEVABILE LA PERCENTUALE DELL'INVALIDITÀ RICONOSCIUTA.**

In caso di avvenute variazioni del nucleo familiare, si prega di barrare il tipo di modifica (decesso, ingresso, trasferimento) e di indicare la data in cui la modifica si è verificata.

In caso il modello allegato, contenga nominativi e/o date, luoghi di nascita errate, si prega di correggere con il dato esatto.

**Si prega di non utilizzare graffette o punti metallici per gli allegati in quanto la documentazione dovrà essere digitalizzata.**

INFORMATIVA A.T.E.R. AI SENSI DELL'ART. 13 D.Lgs. 196/2003 (trattamento dati personali):

- I dati richiesti in tale modulo sono utilizzati dall'ATER di Pescara per lo svolgimento delle funzioni istituzionali e per le finalità specifiche del procedimento per il quale sono dichiarati, nei limiti stabiliti dalle leggi e dai regolamenti.
- I dati sono trattati con modalità prevalentemente informatizzate e nel rispetto delle finalità perseguite dall'azienda.
- I dati personali dei soggetti interessati possono essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati, nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono con l'ATER di Pescara;
- Titolare del trattamento dei dati è ATER PESCARA. Lei può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo, o eventualmente, per correggerli, aggiornarli, nei limiti previsti dalla legge, oppure per cancellarli ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge, secondo quanto previsto dall'articolo 7 del D.Lgs n. 196/2003, rivolgendosi al titolare del trattamento: ATER Pescara- Via Genova, 53 – 65122 Pescara.