

**Ai Sindacati degli Inquilini**

**Loro Sedi**



Nr.: 2021 - 0010550  
Del: 03/09/2021

**Oggetto: Modulistica per accertamento anagrafico e reddituale**

Come già anticipato nel corso delle riunioni intercorse, questo Consiglio di Amministrazione ha il piacere di instaurare rapporti di ogni più ampia collaborazione per la soddisfazione delle esigenze dell'inquilinato dell'Ater della Provincia di Frosinone.

Allo scopo pensiamo fare cosa gradita rimettere in allegato la modulistica necessaria all'accertamento dei redditi in base ai quali verranno calcolati i canoni dall'anno 2022. La stessa modulistica potrà essere scaricata dalla home page del sito [www.ater.frosinone.it](http://www.ater.frosinone.it).

Una volta compilata, dovrà essere consegnata, accompagnata da un documento di riconoscimento dell'assegnatario e dei componenti il suo nucleo familiare, o brevi manu presso la sede dell'Ater o via pec all'indirizzo [aterfr.protocollo@legalmail.it](mailto:aterfr.protocollo@legalmail.it).

Siamo certi che questa prima occasione di collaborazione consentirà di instaurare un rapporto di collaborazione proficuo e duraturo.

Vi anticipiamo che sarà comunque fissata una riunione sull'argomento, con successiva e separata nota.

IL PRESIDENTE del CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE  
Avv. Andrea Iannarilli





Oggetto: Censimento anagrafico e reddituale anno 2020  
Canoni 2022-2023

Gentile Utente,

Ai fini dell'applicazione delle normative regionali in materia di edilizia residenziale pubblica, relative al calcolo del canone di locazione, è necessario da parte di questa Azienda aggiornare la situazione anagrafica e reddituale di tutti i componenti il Suo nucleo familiare.

Si invita, pertanto, la S.V. a compilare l'allegato modulo di dichiarazione sostitutiva di certificazione, che dovrà produrre non appena sarà in possesso della documentazione fiscale (certificazione unica, modello 730, modello unico, etc.) dalla quale poter rilevare i redditi percepiti nell'anno 2020.

**N.B. Si precisa che, ai fini del calcolo del canone, non verrà preso in considerazione redditi dichiarati con il modello ISEE.**

Qualora la S.V. volesse documentare quanto dichiarato nell'allegato modulo, può allegare:

1. Le certificazioni anagrafiche (stato di famiglia e certificato di residenza);
2. Il certificato dello stato di invalidità riconosciuto dalla struttura sanitaria pubblica;
3. Il certificato di disoccupazione;
4. La copia della certificazione e/o della denuncia dei redditi.

**Il modello debitamente compilato e sottoscritto in ogni sua parte unitamente alla fotocopia del documento di identità del sottoscrittore, dovrà essere spedito entro e non oltre il 30/09/2021.**

In caso di necessità, inoltre, troverà tutte le informazioni per la compilazione e l'eventuale richiesta di duplicati sul nostro sito: [www.ater.frosinone.it](http://www.ater.frosinone.it).

La documentazione dovrà essere inoltrata tramite il servizio postale, presentata direttamente presso i nostri uffici di Frosinone nei giorni di Lunedì e Mercoledì dalle ore 9.00 alle 13.00 e dalle ore 15.00 alle 17.00 o via mail a: [protocollo@ater.frosinone.it](mailto:protocollo@ater.frosinone.it) o via fax al n. 0775/293735.

### AVVERTENZE

1. Rispondere al censimento permetterà alla S.V. di ricevere il canone adeguato ai redditi del Suo nucleo familiare;
2. Qualora la S.V. non farà pervenire quanto richiesto, sarà applicato un canone maggiorato così come previsto dalla normativa in materia;
3. L'Azienda si riserva di effettuare controlli sulla veridicità di quanto dichiarato;
4. Le dichiarazioni mendaci comportano la segnalazione all'Autorità giudiziaria;
5. Per gli occupanti senza titolo, i dati del censimento sono utili all'ATER per finalità proprie ma, la presente dichiarazione non può, in alcun modo, attribuire alcun diritto sull'alloggio restando impregiudicato il diritto dell'Azienda ad attivare le azioni necessarie per la reintegra in possesso dell'alloggio.

Nell'attesa si inviano distinti saluti.

Il Dirigente Area Amministrativa  
F.to Dott.ssa Nicoletta Paniccia

All'Azienda Territoriale per l'Edilizia Residenziale  
della Provincia di Frosinone

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi degli Artt. 46 e 47 DPR 445/2000

COGNOME/NOME \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

Codice utente \_\_\_\_\_

Codice alloggio \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via/p.zza \_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_

Consapevole delle conseguenze amministrative e penali della falsità in dichiarazioni rese,

Dichiara sotto la propria responsabilità

Che lo stato di famiglia dall'1.01.2020 al 31.12.2020 era composto come di seguito elencato:

Cognome	Nome	Data Nascita	Comune di Nascita	Grado di Parentela

Elencare eventuali variazioni del nucleo familiare (decesso, ampliamento, nascite, ecc.) verificatesi nel corso del 2020

---

---

---

---

Che il reddito di ciascun familiare, relativamente all'anno 2020 è stato il seguente:

Cognome e nome	Reddito Lav. dipendente	Reddito Pensione e/o Pensione Invalità	Reddito Lav. Autonomo	Reddito di cittadinanza	Indennità di disoccupazione

Barrare la casella se si possiede certificazione di diversa abilità con riduzione delle capacità lavorative superiore ai 2/3 (maggiore del 66 %) ed indicare la rendita se la persona possiede proprietà immobiliari o terreni.

Cognome e nome	Invalità	% Invalità	Redditi Fabbricati	Redditi Dominicali, Agrari
	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>			

Che tutti i componenti il nucleo familiare sono assegnatari dell'alloggio o sono stati autorizzati ad occuparlo.

**Allegare:**

- Copia del documento di riconoscimento valido
- Documentazione reddituale anno 2020
- Autocertificazione/i di stato di disoccupazione
- Verbale d'invalità rilasciato dall'INPS o ASL

L'inserimento di nominativi, con i relativi redditi, non aventi titolo all'ampliamento del nucleo familiare, non attribuisce ai medesimi alcun diritto di riconoscimento. In applicazione dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 l'ATER si riserva la possibilità di attestare la veridicità dei dati dichiarati presso le Amministrazioni Pubbliche.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_ **Il/La dichiarante** \_\_\_\_\_

In riferimento a quanto precede, presto il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili ai soli fini degli adempimenti previsti dalla L.R. n° 12/1999 e del R.R. n° 2/2000.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_ **Il/La dichiarante** \_\_\_\_\_