

PRATICA N. _____

Riservato all'ufficio

Spett/le
COMUNE DI CASALE MARITTIMO(PI)
Area Amministrativa/Contabile
Via del Castello n. 133
56040 Casale Marittimo (Pi)

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A SOSTEGNO DEL
PAGAMENTO DEL CANONE DI LOCAZIONE IN RISPOSTA ALL' EMERGENZA
EPIDEMIOLOGICA COVID-19**

Io sottoscritto/a Nat__a_____

il_____.

prov._____Stato_____e residente a_____ in

via/piazza_____n._____

codice fiscaletelefono

indirizzo pec _____.indirizzo mail _____

Codice IBAN _____

Codice Fiscale_____

- presa visione del Bando Pubblico per l'assegnazione di contributi a sostegno del pagamento del canone di locazione in oggetto;

- consapevole che il Comune di Casale Marittimo (Pi) non inoltrerà comunicazioni personali circa l'eventuale esclusione o collocazione nella graduatoria derivante dal citato Avviso Pubblico;

- consapevole che, come previsto dalla delibera di G.R. n. 71 del 06.02.2006, gli elenchi degli aventi diritto saranno utilizzati per i controlli ai sensi dell'art. 11 del DPR 403/98 e dell'articolo 6 comma 3 del DPCM n. 221/1999;

- consapevole che non sarà pubblicata alcuna graduatoria provvisoria e che, pertanto, la mancata o parziale compilazione della domanda, può comportare l'esclusione dalla graduatoria;

CHIEDO

l'assegnazione di un contributo a sostegno del pagamento del canone di locazione, conseguente

all'emergenza epidemiologica Covid-19 ed a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

DICHIARO

(Barrare con una X il rigo che interessa e scrivere in stampatello maiuscolo con scrittura chiara e leggibile)

di essere residente nel Comune di Casale Marittimo (Pi), in
Via/Piazza _____ n. _____

di essere titolare di un regolare contratto di locazione ad uso abitativo, regolarmente registrato, riferito all'alloggio in cui si ha la residenza.

che i componenti del proprio nucleo familiare alla data di presentazione della domanda, come risulta dallo stato di famiglia anagrafico, sono i seguenti:

N.	COGNOME E NOME	RELAZIONE DI PARENTELA	STATO CIVILE	COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	SOGGETTI DISABILI (SI/NO)
1		Richiedente				
2						
3						
4						
5						
6						

che il canone di locazione dell'alloggio per il quale richiedo il contributo (sono esclusi gli oneri condominiali e le utenze) è pari ad € _____ mensili;

che nell'alloggio occupato, coabitano n. ____ nuclei familiari distinti e che la quota parte del canone di locazione a carico del sottoscritto al netto degli oneri accessori è di € _____ mensili;

.che il valore ISE(1) indicato nell'attestazione ISEE 2019 relativo al mio nucleo familiare, è di € _____

che non essendo in possesso dell'attestazione ISEE 2019, ho presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica nell'anno 2020 con il seguente **Protocollo Inps: INPS-ISEE2020** _____ **valore ISE(1)2020 €** _____

.di non avere titolarità di diritti di proprietà o usufrutto, di uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, ubicato a distanza pari o inferiore a 50 Km dal Comune di Casale Marittimo (Pi);

di essere coniuge legalmente separato o divorziato che, a seguito di provvedimento dell'autorità giudiziaria, non ha la disponibilità della casa coniugale di cui è proprietario;

di essere titolare di pro-quota di diritti reali dei quali si documenta la non disponibilità;

di avere avuto una diminuzione del reddito del nucleo familiare in misura pari o superiore al 30% (trenta per cento) per cause riconducibili all'emergenza epidemiologica da Covid-19;

di non essere, con il proprio nucleo familiare, assegnatario di alloggio di ERP;

di non aver beneficiato o di non beneficiare del contributo regionale GiovaniSi nell'anno 2020;

Dichiaro altresì:

(lavoratori dipendenti e altre forme di collaborazione con contratti non a tempo indeterminato di qualsiasi tipologia)

di essere dipendente o collaboratore della ditta/società/impresa/cooperativa

di avere avuto una riduzione delle ore di lavoro, oppure di essere in stato di cassa integrazione, oppure (specificare altre motivazioni) _____ a causa dell'emergenza epidemiologica Covid-19;

. che la riduzione del reddito familiare per il mese di _____ 2020, è pari o superiore al 30%

(lavoratori autonomi)

di essere lavoratore autonomo:

P. IVA _____

codice ATECO _____

che, a causa dell'emergenza epidemiologica Covid-19, dalla data del _____ ho sospeso l'attività lavorativa;

che la riduzione del reddito familiare per il mese di _____ 2020, è pari o superiore al 30%

Informativa agli interessati D.Lgs196/2003 -Aggiornato con D.Lgs101/2018 sulla protezione dei dati

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 nel testo oggi vigente, in ultimo aggiornato con il D.Lgs. n. 101/2018, i dati personali raccolti con le domande presentate ai sensi del presente Bando saranno trattati con strumenti informatici ed utilizzati nell'ambito del procedimento per l'erogazione dell'intervento secondo quanto previsto dalla normativa. Tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza.

L'utilizzo dei dati richiesti ha, come finalità, quella connessa alla gestione della procedura per l'erogazione dell'intervento ai sensi del presente Bando e pertanto il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio. Il titolare del trattamento è il Comune di Casale Marittimo (Pi). L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs 196/2003 nel testo oggi vigente, aggiornato con il D.Lgs. n. 101/2018.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

copia del documento di identità

ALTRI DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

(Barrare il rigo del documento che si intende allegare)

-attestazione ISEE anno 2019 o 2020 o numero Protocollo Inps: INPS-ISEE-2020;

-copia del contratto di locazione;

-documentazione relativa alla riduzione o alla sospensione dell'attività lavorativa;

-dati della registrazione dell'omologa o della separazione oppure della sentenza di divorzio ed il tribunale di riferimento. Alla domanda può essere allegata la copia del provvedimento dell'autorità giudiziaria;

-documentazione attestante la titolarità relativa alla pro-quota di diritti reali sull'immobile nonché la documentazione attestante che l'immobile non è a disposizione del nucleo familiare.

-copie ricevute pagamento affitto

-copia certificazione d'invalidità

In fede

Casale Marittimo (Pi), li _____

Firma del dichiarante

(Allegare copia del documento d'identità)

(1) indicare il valore ISE, non il valore ISEE