



COMUNE DI CAMPO NELL'ELBA



COMUNE DI MARCIANA

**GESTIONE ASSOCIATA DELLE FUNZIONI AMMINISTRATIVE
INERENTI IL SETTORE SOCIALE E DEI SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI**

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

(da presentarsi entro il giorno 8 maggio 2020)

**AL COMUNE DI:
CAMPO NELL'ELBA/MARCIANA
Gestione Associata delle funzioni socio-assistenziali**

Il sottoscritto/a
nato/a il residente a
in via/piazza n.
Nazionalità Codice Fiscale n. telefono
Indirizzo pec/mail
Cod. IBAN

- presa visione dell'Avviso Pubblico per l'assegnazione di contributi a sostegno del pagamento del canone di locazione in oggetto;
- consapevole che il Comune di Campo nell'Elba, in qualità di Comune capofila della Gestione Associata delle funzioni amministrative inerenti il settore sociale, 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. 28.12.2000 n. 445

DICHIARO

(dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

1. di essere residente nel territorio dei Comuni di Campo nell'Elba o Marciana;
2. di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato;
3. che il mio nucleo familiare, risultante dallo stato di famiglia anagrafico è così composto:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapp. con il richiedente
RICHIEDENTE			

4. 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;
5. 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;
6. che il valore **ISE₍₁₎** indicato nell'attestazione Isee 2019 relativo al mio nucleo familiare, è di €;
7. che non essendo in possesso dell'attestazione Isee 2019, ho presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica nell'anno 2020 con il seguente Protocollo Inps: INPS-ISEE-2020 valore **ISE₍₁₎ 2020** €
8. 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 residenza;
9. 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;
10. di essere titolare di pro-quota di diritti reali dei quali si documenta la non disponibilità;
11. 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;
12. di **non** essere, con il proprio nucleo familiare, assegnatario di alloggio di ERP;
13. di non aver beneficiato o di non beneficiare del contributo regionale GiovaniSi nell'anno 2020;

(RISERVATO A CHI HA DICHIARATO “ISE ZERO” O INFERIORE AL CANONE DI LOCAZIONE):

di usufruire di assistenza, da almeno sei mesi dalla data di pubblicazione del presente bando, da parte:

- dei Servizi Sociali territoriali
- di altro Ente assistenziale (dichiarare quale)

che il canone di locazione viene regolarmente pagato con le seguenti risorse:

.....
.....
.....

DICHIARO ALTRESI':

(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.Lgs 196/2003 - Aggiornato con D.Lgs 101/2018 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 Avviso 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 Avviso e pertanto il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio. Il titolare del trattamento è il Comune di Campo nell'Elba in qualità di Capofila della Gestione Associata delle funzioni amministrative inerenti il settore sociale. 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 CHE POSSONO ESSERE ALLEGATI ALLA DOMANDA

- attestazione Issee 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.

Data _____

Firma

(Allegare fotocopia della carta di identità)

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