**AL SERVIZIO SOCIALE**

**COMUNE DI SENISE**

**DOMANDA PER L’EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A SOSTEGNO DEL PAGAMENTO DEL CANONE DI LOCAZIONE E DELLE UTENZE DOMESTICHE PER EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID-19**

**SCADENZA: ORE 14:00 del 20 Giugno 2020**

**Il/La sottoscritto/a**

**Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov./Stato Estero \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C.F. \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/**

**Tel. \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/**

**Cell. \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/**

**e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CHIEDE**

**per il proprio nucleo familiare *(BARRARE UNA SOLA CASELLA)*:**

**🞏 l’assegnazione del contributo a sostegno del pagamento del canone di locazione**

**🞏 l’assegnazione del contributo a sostegno del pagamento delle utenze domestiche**

**conseguente alla emergenza epidemiologica Covid-19**

|  |
| --- |
| **Presa visione del Bando Pubblico per l’erogazione dei contributi a sostegno del pagamento del canone di locazione o delle utenze domestiche in oggetto, consapevole che in caso di false dichiarazioni, oltre alle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n° 445/2000, l’Amministrazione Comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi sulla base della dichiarazione, come previsto dall’art. 75 del D.P.R. 445/2000.** |

**DICHIARA**

***(BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO E SCRIVERE IN STAMPATELLO CON SCRITTURA CHIARA)***

*□* **di essere lavoratore dipendente a tempo indeterminato/collaboratore della ditta/società/impresa** che in conseguenza dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, ha cessato, ridotto o sospeso il rapporto di lavoro:

indicare Datore di lavoro/Ditta/Società/Impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□ di essere lavoratore autonomo** che in conseguenza dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, ha cessato, ridotto o sospeso il rapporto di lavoro: Indicare Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Codice ATECO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□ di essere lavoratore dipendente non a tempo indeterminato** che in conseguenza dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, ha cessato, ridotto o sospeso il rapporto di lavoro: indicare Datore di lavoro/Ditta/Società/Impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indicare tipologia di contratto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indicare periodo del contratto: dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***□* di essere residente nel Comune di Senise;**

**□ di essere residente anagraficamente nell’immobile con riferimento al quale si chiede il contributo;**

**□ di essere titolare di un contratto di locazione ad uso abitativo primario**, regolarmente registrato e in regola con le registrazioni annuali, adibito ad abitazione principale corrispondente alla registrazione anagrafica del richiedente per il periodo che va **dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**

**□ di corrispondere un canone mensile di locazione pari a €** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (importo al netto degli oneri accessori, come le spese condominiali);

**□ di essere proprietario di un immobile destinato ad abitazione principale**, regolarmente registrato e corrispondente alla residenza anagrafica;

**□ di essere coniuge legalmente separato o divorziato** eche, a seguito di provvedimento dell’Autorità Giudiziaria, non ha la disponibilità della casa coniugale di cui è proprietario o comproprietario;

**□ di essere / NON essere assegnatario di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica** nel periodo di apertura del presente Bando;

**DICHIARA ALTRESI’**

|  |  |
| --- | --- |
| **Reddito precedente nucleo familiare** | **Reddito attuale nucleo familiare** |
| **Gennaio €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Marzo €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Febbraio €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Aprile €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  | **Maggio € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**→ pertanto, di aver subito una diminuzione del reddito dichiarato dal nucleo familiare, rispetto alla mensilità di gennaio 2020 nella misura del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%:**

**□ che la composizione del proprio nucleo familiare** (ai sensi del D.P.C.M. n° 159/2013 e s.m.i.) è la seguente:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **COGNOME** | **NOME** | **DATA DI NASCITA** | **RELAZIONE FAMILIARE (es.: figlio)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ALLEGO ALLA DOMANDA (OBBLIGATORIAMENTE):**

**□** copia della regolare avvenuta registrazione del contratto di locazione (per i cittadini in possesso del requisito 3a) dell’art. 1 del Bando che concorrono al solo contributo per il pagamento del canone di locazione);

**□** copia delle bollette delle utenze domestiche con scadenza nei mesi di marzo, aprile e maggio 2020 (per i soli proprietari di un immobile destinato ad abitazione principale o assegnatari di alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica);

**□** copia delle buste paga dei mese di gennaio, marzo, aprile e maggio (quest’ultima ove disponibile) 2020;

**□** copia del documento di identità in corso di validità;

**□** copia del permesso di soggiorno in corso di validità o altro documento attestante la regolarità del cittadino non comunitario, ai sensi dell’art. 41 del D. Lgs. n° 286/98 e s.m.i.;

**ALTRI DOCUMENTI CHE POSSONO ESSERE ALLEGATI ALLA DOMANDA:**

**□** documentazione relativa alla riduzione, alla cessazione o alla sospensione dell’attività lavorativa;

**□** registrazione dell’omologa della separazione, oppure della sentenza di divorzio;

**DICHIARA INOLTRE**

**di aver preso visione del Bando e di essere a conoscenza che, ai sensi dell’art. 15 del D. Lgs. n°431/1998, gli elenchi degli aventi diritto al contributo, così come tutte le autocertificazioni, sono inviati alla Guardia di Finanza competente per territorio. Di essere altresì a conoscenza che l’Amministrazione Comunale trasmetterà all’Autorità Giudiziaria i dati relativi alle dichiarazioni non veritiere.**

**ATTENZIONE: La mancanza dei dati richiesti come obbligatori, così come l’incompleta compilazione comporta l’ESCLUSIONE DELLA DOMANDA.**

**S’impegna , infine, a presentare quietanza di avvenuto pagamento del canone di locazione riferito ai mesi di marzo e aprile 2020 oppure di avvenuto pagamento delle utenze riferite ai mesi di marzo e aprile 2020.**

**Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss. - Regolamento UE 679/2016**

|  |
| --- |
| *Il/La sottoscritto/a, presa visione dell’informativa consultabile sul sito del Comune di Senise ai sensi dell’art. 13 del Reg. (UE) 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dato personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che l’Ufficio Servizi Sociali del Comune di Senise può utilizzare i dati contenuti nel presente modello di autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per fini istituzionali, propri del Servizio stesso (D. Lgs. n° 196/2003 così come aggiornato con il D. Lgs. n° 101/2018, Reg. (UE) 679/2016).* *Si informa che, tenuto conto delle finalità del trattamento come sopra indicato, il conferimento dei dati è obbligatorio ed il loro mancato conferimento, parziale o inesatto, potrà avere come conseguenza l’impossibilità di svolgere l’attività istruttoria.* |

**Data**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL DICHIARANTE (obbligatoria)**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**