

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

MISURA STRAORDINARIA DESTINATA **AI LAVORATORI DIPENDENTI ED AUTONOMI**
CHE IN CONSEGUENZA DELL'EMERGENZA EDIPEMIOLOGICA COVID-19 ABBIANO
RIDOTTO, SOSPESO O CESSATO LA PROPRIA ATTIVITA' O IL PROPRIO RAPPORTO DI
LAVORO

Autodichiarazione ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

AL COMUNE DI PODENZANA

**pec : comune@pec.comune.podenzana.ms.it
mail: segreteria@comune.podenzana.ms.it**

Il sottoscritto/a

_____ nato/a

a _____ prov. _____ il _____

residente a Podenzana, Via/Piazza _____

.n. _____ codice fiscale _____

telefono _____

indirizzo PEC _____

indirizzo mail _____

Cod. IBAN

- Presa visione dell'Avviso Pubblico per l'assegnazione di contributi economici a sostegno del pagamento del canone di locazione pubblicato dal Comune di Podenzana;
- consapevole che il Comune di Podenzana non inoltrerà comunicazioni personali circa l'esclusione o la collocazione nella graduatoria derivante dal citato Avviso Pubblico;
- consapevole che, come previsto dalla deliberazione G.R.T. 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;

CHIEDE

l'assegnazione del contributo a sostegno del pagamento del canone di locazione di cui alle deliberazioni G.R.T. n. 442/2020 e n. 483/2020 ed all'avviso pubblicato dal Comune di Podenzana, in risposta all'emergenza epidemiologica Covid-19.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

(Barrare le caselle di riferimento)

- di essere residente nel Comune di Podenzana, nell'immobile per la locazione del quale viene richiesto il contributo;
- di essere intestatario di un contratto di locazione ad uso abitativo, regolarmente registrato, riferito all'alloggio in cui è fissata la residenza;
- che il proprio nucleo familiare, risultante dallo stato di famiglia anagrafico, è così composto:

N.B: nella tabella sottostante non deve essere nuovamente indicato il richiedente

COGNOME E NOME	Luogo e data di nascita	Rapporto con il Richiedente (es.: moglie, marito, figlio ecc.)	Soggetto con invalidità pari o superiore al 67% o con handicap L. 104/1992 (SI / NO)

- che il **canone di locazione** dell'alloggio per il quale viene richiesto il contributo è pari ad € _____ mensili (indicare l'importo del canone di locazione mensile esclusi oneri condominiali e utenze);

che nell'alloggio 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;

di avere un valore **ISE** (Indicatore della Situazione Economica), calcolato ai sensi del DPCM n. 159/2013 e s.m.i., non superiore ad Euro 28.684,36;

che il valore **ISE** indicato nell'attestazione ISEE 2019 è pari ad €. _____ (indicare l'importo del valore ISE, non l'importo del valore ISEE)

oppure, in alternativa

che, non essendo in possesso dell'attestazione ISEE 2019, ha presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) nell'anno 2020 con il seguente Protocollo Inps: e che il valore **ISE** indicato nell'attestazione ISEE **2020** è pari ad € _____ (indicare l'importo del valore ISE non l'importo del valore ISEE)

l'assenza di 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 Podenzana;
N.B.: il requisito deve essere posseduto da tutti i componenti del nucleo familiare.

* 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 non inferiore al **30%** (trenta per cento), per cause riconducibili all'emergenza epidemiologica da Covid-19, **rispetto alle corrispondenti mensilità dell'anno 2019** e che tale riduzione è riferita a: (**barrare, tra le caselle sottostanti quella di riferimento**)

redditi da lavoro dipendente

redditi da lavoro autonomo

redditi di lavoro con contratti non a tempo indeterminato di qualsiasi tipologia

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

di **non** aver beneficiato e di **non** beneficiare del contributo regionale per l'autonomia dei giovani della Misura GiovaniSi relativo al canone di locazione di alloggio autonomo - anno 2020;

DICHIARA ALTRESI':

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

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

con sede in _____ Via/Piazza _____ n.

di essere in una della seguenti situazioni in conseguenza dell'emergenza epidemiologica Covid-19
(barrare, tra le caselle sottostanti, quella di riferimento):

di avere avuto una riduzione delle ore di lavoro **causa COVID-19** da ore _____ ad
ore _____ (specificare la riduzione)

di essere stato collocato in cassa integrazione **causa COVID-19**

_____ altra _____ situazione _____ da _____ specificare

che la diminuzione del reddito del nucleo familiare per il mese /i mesi di
..... 2020, rispetto al corrispondente periodo del 2019, è pari al

(lavoratori autonomi)

di essere lavoratore autonomo:

- P. IVA

- codice ATECO

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

che la diminuzione del reddito del nucleo familiare per il mese / i mesi di
..... 2020, rispetto al corrispondente periodo del 2019, è pari al

Informativa in materia di privacy

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 vigente 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 Podenzana e più puntuali informazioni sulle modalità di trattamento sono fornite sul sito istituzionale "www.comune.Podenzana.ms.it" - Privacy.

DOCUMENTI ALLEGATI

- 1) copia del documento di identità in corso di validità
- 2) attestazione ISEE anno 2019 o 2020;
- 3) copia del contratto di locazione regolarmente registrato

4) documentazione comprovante la riduzione o la sospensione dell'attività lavorativa (nel caso di attuale impossibilità a conseguirla ed allegarla, tale documentazione dovrà essere consegnata appena possibile e comunque prima dell'erogazione del contributo)

(Solo nel caso in cui il richiedente abbia barrato una delle caselle contrassegnata con *)

5) copia del provvedimento dell'autorità giudiziaria dal quale risulti la non disponibilità della casa coniugale di proprietà

6) nel caso di titolarità di pro quota di diritti reali su immobile ad uso abitativo, documentazione che ne attesti la non disponibilità

Data _____

Firma del dichiarante

N.B.:

La presente domanda, debitamente compilata in ogni sua parte, sottoscritta e corredata della documentazione richiesta, dovrà essere presentata, **ENTRO IL GIORNO 20 MAGGIO 2020** con una delle seguenti modalità

- invio tramite mail al seguente indirizzo: segreteria@comune.podenzana.ms.it
- invio tramite PEC all'indirizzo di posta elettronica certificata: comune@pec.comune.podenzana.ms.it
- consegna a mano all'Ufficio Protocollo del Comune di Podenzana nei giorni dal lunedì al sabato, dalle ore 10,00 alle ore 12,00;

Per informazioni può essere contattato il seguente numero: 0187/410024