



COMUNE DI RIGNANO SULL'ARNO
(Città Metropolitana di Firenze)

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A SOSTEGNO DEL PAGAMENTO DEL CANONE DI LOCAZIONE IN RISPOSTA ALL' EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID-19
DA PRESENTARSI IMPROPROROGABILMENTE ENTRO IL 13 MAGGIO 2020**

Protocollo

**AL COMUNE DI RIGNANO SULL'ARNO
UFFICIO CASA**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a il _____ a _____ Prov. _____
Stato _____ residente a Rignano sull'Arno in Via/Piazza _____ n. _____
telefono _____ cellulare _____ Pec _____
E-Mail _____

Codice fiscale

Utilizzare una singola casella per ciascuna lettera o cifra

Stato civile: celibe/nubile coniugato/a vedovo/a separato/a divorziato/a

CODICE IBAN (Utilizzare una singola casella per ciascuna lettera o cifra):

2 lettere	2 numeri	1 lettera	5 numeri	5 numeri	12 caratteri

- 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 Rignano sull'Arno 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;

CHIEDE

l'assegnazione di un contributo a sostegno del pagamento del canone di locazione, conseguente all'emergenza epidemio logica 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

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Rignano sull'Arno;

(Barrare le caselle che interessano)

- di essere cittadino italiano o di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
oppure
 cittadino di Stato Extra europeo o apolide in possesso di titolo di soggiorno in corso di validità.

- di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato in data _____ n. _____
che il mio nucleo familiare, risultante dallo stato di famiglia anagrafico è così composto:

COGNOME E NOME	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto con il Richiedente (es. moglie, marito, figlio)

- 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 *(in caso di rinegoziazione del canone inserire il nuovo valore concordato)*;

(Barrare la casella se del caso)

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;

(Barrare la casella di riferimento)

di essere in possesso dell'attestazione ISEE 2020 - valore **ISE⁽¹⁾** 2020 €. _____, oppure di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica nell'anno 2020 con il seguente Protocollo Inps:
INPS-ISEE-2020 _____

oppure

che il valore **ISE⁽¹⁾** indicato nell'attestazione ISEE 2019 è di €. _____

- 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 Rignano sull'Arno;

(Barrare la casella se del caso)

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;

(Barrare la casella se del caso)

che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ persone con handicap grave ai sensi della L.104/92 e/o invalidi civili con riduzione della capacità lavorativa superiore ai due terzi;

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

Dichiaro altresì:

che il/i seguente/i componente/i il nucleo hanno subito una diminuzione del reddito complessivo familiare relativo al periodo come da tabella sotto riportata:

N.	Componente (cognome - nome)	Reddito (A) Autonomo (D) Dipendente	Reddito netto marzo 2019 €.	Reddito netto marzo 2020 €.	Riduzione percentuale %
1					
2					
3					
4					

Per ogni componente indicato nella tabella sopra riportare il dettaglio della situazione lavorativa

LAVORATORI DIPENDENTI

Componente n. ____

- 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;

Componente n. ____

- 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;

LAVORATORI AUTONOMI

Componente n. ____

- di essere lavoratore autonomo:
- P. IVA _____
- codice ATECO _____ descrizione attività commerciale _____
- che, a causa dell'emergenza epidemiologica Covid-19, dalla data del _____ ho sospeso l'attività lavorativa;
- che, a causa dell'emergenza epidemiologica Covid-19, ho avuto una riduzione importante nel proprio fatturato;

Componente n. ____

- di essere lavoratore autonomo:
- P. IVA _____
- codice ATECO _____ descrizione attività commerciale _____
- che, a causa dell'emergenza epidemiologica Covid-19, dalla data del _____ ho sospeso l'attività lavorativa;
- che, a causa dell'emergenza epidemiologica Covid-19, ho avuto una riduzione importante nel proprio fatturato;

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 Rignano sull'Arno. 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

OBBLIGATORIO

- copia del documento di identità;

FACOLTATIVI

- copia del contratto di locazione (se non già depositato presso il Comune per il contributo ad integrazione del canone d'affitto anno 2018/2019);
- documentazione relativa alla riduzione e/o alla sospensione dell'attività lavorativa;
- copia omologa di separazione o sentenza di divorzio;
- 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;
- documentazione attestante l'handicap grave o l'invalidità.

Data _____

Firma

(Allegare copia del documento di identità)