

AL COMUNE DI MONTE SANT'ANGELO
Settore Amministrativo Finanziario
Servizi Sociali
Piazza Roma, 2
71037 MONTE S. ANGELO

OGGETTO: DOMANDA DI CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO PER IL SOSTEGNO ALLE
LOCAZIONI-ANNO 2020 A SEGUITO DELL'EMERGENZA SANITARIA DA COVID 19

Il/La sottoscritt _____

Cognome		
Nome		
Data Nascita		
Luogo Nascita		
Codice Fiscale		
Residente in		
Indirizzo		
e-mail		
Telefoni	1	2
Cellulari	1	2

presa visione dell'Avviso pubblico del Comune di Monte Sant'Angelo relativo all'oggetto e delle condizioni in esso riportate

CHIEDE

la concessione del contributo per il pagamento del canone di locazione relativo ai mesi di Marzo, Aprile e Maggio 2020 a seguito dell'emergenza sanitaria da Covid 19.

A tal fine, consapevole dell'effettuazione dei controlli da parte dell'Amministrazione Comunale, delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dal beneficio eventualmente concesso sulla base delle dichiarazioni non veritiere, come indicato dall'art. 75 dello stesso D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000
(compilare e barrare con una X le caselle tonde di interesse)

- di essere Cittadino/a italiano/a
- di essere Cittadino/a di uno Stato appartenente all'Unione Europea in possesso di Attestazione di iscrizione anagrafica di cittadino dell'Unione ai sensi del D.L. del 6 febbraio 2007 n.30;
- di essere Cittadino/a di uno Stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di titolo di soggiorno valido dall'anno 2019 a tutt'oggi;
- che il totale delle persone componenti il proprio nucleo familiare è pari a n. _____;
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ figli a carico, di cui n. _____ minori;
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ soggetti ultrasessantacinquenni;
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ soggetti portatori di disabilità;
- che il proprio nucleo familiare è monogenitoriale;
- di avere un nucleo familiare, risultante dall'anagrafe comunale, così composto:

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Luogo e data di nascita	Relazione di parentela

DICHIARA altresì

- che conduce in locazione, in Monte S. Angelo, come abitazione principale, corrispondente alla propria residenza anagrafica, l'immobile sito in Via /P.zza _____, n. _____, dal ___/___/___ al ___/___/___ ad un canone ANNUO di locazione (al netto degli oneri accessori) pari a € _____ (Indicare il Canone contrattuale annuo) come risultante dal contratto di locazione stipulato in data _____, con relativi aggiornamenti, regolarmente registrato, in corso di validità per l'anno 2020;
- che il canone mensile contrattuale è pari a € _____;
- che le spese mensili accessorie sono pari a € _____;
- che il fitto è stato regolarmente pagato dal _____ al _____;
- che l'abitazione citata ha una consistenza di:

N.ro Vani Superficie UTILE in MQ Ascensore Riscaldamento
[OBBLIGATORIO] [OBBLIGATORIO] [Barrare il quadratino se l'abitazione è provvista di Ascensore/Riscaldamento]

solo nel caso in cui la superficie utile sia superiore a 95 mq

- che il proprio nucleo familiare è costituito da 6 unità ed oltre;
- di trovarsi nella sottoindicata situazione di debolezza sociale (barrare la casella corrispondente)

uno o più sessantacinquenni	uno o più soggetti portatori di disabilità	due figli maggiorenni disoccupati o studenti	tre figli minorenni a carico	Nucleo Monogentoriale
-----------------------------	--------------------------------------------	----------------------------------------------	------------------------------	-----------------------

- che l'alloggio condotto in locazione non rientra nelle categorie catastali A1, A8 o A9;
- che l'abitazione condotta in locazione non trovasi in zona di pregio, come definito da accordi comunali ai sensi dell'art. 3, comma 3 della L.n.431/98 e decreti ministeriali attuativi del 5/3/99, art.1, e del 30/12/2002, art.1, comma 2;
- che il Contratto di locazione è di tipo : Concordato (art.2, comma 3, L 431/98) Libero
- che il contratto di locazione è stato regolarmente registrato presso l'Ufficio del Registro di _____ con n° di Registrazione _____ in data ___/___/___;
- che l'imposta di registro di € _____ per l'anno 2020 è stata pagata in data ___/___/___ presso _____; oppure
- che sia stato scelto il regime della cedolare secca da parte del proprietario dell'alloggio (art. 3 del D.Lgs. 23/2011);

- che il suddetto contratto di locazione è relativo ad una unità immobiliare occupata a titolo di residenza esclusiva o principale dal proprio nucleo familiare;
- di non avere con il locatore vincoli di parentela e affinità entro il secondo grado (rapporti: figlio/a-padre o madre; fratello-sorella; nonno-nipote (figlio di figlio/a) del richiedente o della moglie/marito) o di matrimonio;
- che né il sottoscritto, né i componenti del proprio nucleo familiare hanno titolarità, relativamente all'anno 2020, dell'assegnazione in proprietà di alloggio realizzato con contributi pubblici, ovvero con finanziamenti agevolati, in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici, sempre che l'alloggio non sia perito o inutilizzabile;
- che nessuno dei componenti il proprio nucleo familiare risulta essere titolare del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione, in tutto il territorio nazionale, su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, così come definito dalla L.R. n. 10/2014, art. 10, comma 2, fatto salvo il caso in cui l'alloggio sia accatastato come inagibile oppure esista un provvedimento del Sindaco che dichiari l'inagibilità ovvero l'inabitabilità dell'alloggio;
- di non aver beneficiato di contributi concessi dai Servizi Sociali per il pagamento dell'affitto relativamente all'anno 2020;
- che nessuno dei componenti il proprio nucleo familiare ha beneficiato, nel corso dell'anno 2020, della quota destinata all'affitto del c.d. Reddito di cittadinanza di cui al D.L. 28 gennaio 2019, n. 4, convertito, con modificazioni, dalla Legge 28 marzo 2019, n. 26, e s.m.i.;
- di trovarsi nelle seguenti condizioni (barrare e compilare le caselle di riferimento a pena di esclusione):

possedere un ISEE ordinario in corso di validità (Indicatore della Situazione Economica Equivalente), riferito al predetto nucleo familiare, pari a _____ non superiore a € 35.000,00 (trentacinquemila/00). (Allegare certificazione ISEE).

Laddove non si riesca ad entrare in possesso della certificazione ISEE innanzi indicata entro la data di scadenza del presente Avviso, il richiedente ha facoltà di autodichiarare il valore ISEE presunto, comunque nel limite sopra individuato, impegnandosi a presentare il modello ISEE entro e non oltre 10 giorni dal succitato termine di scadenza di presentazione della istanza (e comunque preliminarmente all'erogazione del contributo qualora risultasse beneficiario); il richiedente dovrà comunque allegare all'istanza di concessione del contributo, entro il termine previsto dall'Avviso, la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) presentata ai fini ISEE.

di aver subito nei mesi di Marzo, Aprile e Maggio dell'anno 2020, una riduzione superiore al 20% del reddito complessivo lordo riferito all'intero nucleo familiare – a seguito dei provvedimenti del governo in ordine all'emergenza epidemiologica da Covid-19 – rispetto allo stesso periodo dell'anno 2019 e, in particolare, dichiara:

- che il reddito 2019 riferito ai mesi di Marzo Aprile e Maggio 2019 è stato pari ad € _____ (allegare documentazione a supporto);

- che il reddito 2020 riferito ai mesi di Marzo Aprile e Maggio 2020 è stato pari ad € _____ (allegare documentazione a supporto);

- che la riduzione del reddito subita è dovuta a (allegare documentazione a supporto):

riduzione riferita a redditi da lavoro dipendente (licenziamento, riduzione orario di lavoro, cassa integrazione);

riduzione riferita a redditi di lavoro con contratti a tempo determinato di qualsiasi tipologia;

riduzione riferita a redditi da lavoro autonomo/liberi professionisti (con particolare riferimento alle categorie ATECO oggetto di sospensione dell'attività);

lavoratori o lavoratrici stagionali senza contratti in essere ed in grado di documentare la prestazione lavorativa nel 2019;

riduzione per "altre motivazioni" riconducibili all'emergenza Covid-19 (indicare quali) _____

_____ ;

- di non disporre, alla data di scadenza per la presentazione della domanda di contributo, di liquidità sufficiente per il pagamento dei canoni di locazione e/o oneri accessori, verificabile sul conto
 - intestato a _____ (componente del Nucleo Familiare)
n _____ presso Banca/Poste _____;
 - intestato a _____ (altro componente del Nucleo Familiare)
n _____ presso Banca/Poste _____;
- di essere disponibile, ai fini dell'attuazione dei controlli predisposti dalle Amministrazioni Comunali preposte, a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati, ai sensi dell'art. 11, comma 6 del D.P.C.M. 159/2013.

Il sottoscritto chiede che il pagamento del contributo eventualmente assegnato per il sostegno alla locazione – mesi Marzo, Aprile e Maggio 2020 - Covid 19 sia erogato tramite bonifico su conto corrente bancario o postale o carta prepagata ricaricabile abilitata a ricevere bonifici (Postepay Evolution), intestato o cointestato al/alla sottoscritto/a, con codice IBAN (condizione obbligatoria qualora il contributo concesso sarà superiore a € 999,99)

PAESE	EUR	CIN	ABI	CAB	N.CONTO CORRENTE
IT					
Numero dei caratteri:	2	1	5	5	12

Banca/Posta _____ Agenzia di _____

Attenzione: Per essere sicuri che l'IBAN comunicato sia corretto e che il contributo possa essere erogato senza problemi è preferibile allegare fotocopia IBAN del Conto Corrente intestato al beneficiario, rilasciato dalla Banca/Posta

Allega i seguenti documenti: [barrare il riquadro se è stato allegato il relativo documento]

<input type="checkbox"/>	Copia non autentica del documento di identità del richiedente in corso di validità
<input type="checkbox"/>	Copia dell'attestazione anagrafica di cittadino dell'Unione Europea (per i cittadini dell'Unione Europea)
<input type="checkbox"/>	Carta di soggiorno o permesso di soggiorno valido dall'anno 2019 a tutt'oggi (per i cittadini extracomunitari)
<input type="checkbox"/>	Copia del contratto di locazione regolarmente registrato in corso di validità per l'anno 2020
<input type="checkbox"/>	Copia della ricevuta di versamento dell'imposta annuale di registro per l'intero anno 2020, oppure copia della raccomandata con la quale il proprietario comunica l'applicazione della "Cedolare secca sugli affitti" (art. 3, comma 11, del decreto legislativo n. 23 del 14.03.2011)
<input type="checkbox"/>	ISEE ordinario (Indicatore Situazione Economica Equivalente) del nucleo familiare, – in corso di validità (non superiore a € 35.000,00) ovvero Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) (nell'ipotesi in cui la certificazione ISEE non sia ancora disponibile)
<input type="checkbox"/>	Documentazione attestante il reddito relativo ai mesi di Marzo, Aprile e Maggio del 2020 e agli analoghi mesi del 2019, nonché la riduzione, superiore al 20%, del reddito complessivo lordo dell'intero nucleo familiare risultante dal confronto tra i mesi di Marzo, Aprile e Maggio dell'anno 2020 e i mesi analoghi dell'anno 2019 (a titolo esemplificativo: certificazione del licenziamento o della chiusura dell'attività, buste paga, certificazione del datore di lavoro, fatture, dichiarazione del commercialista ecc.)
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione del proprietario dell'immobile oggetto della locazione in cui si attesta di non aver ricevuto il pagamento del canone di locazione per diverse mensilità dell'anno 2020, con allegata fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità; (Modello A)
<input type="checkbox"/>	Documentazione comprovante la particolare condizione di debolezza sociale dichiarata (solo in caso di occupazione di immobili con superficie utile complessiva superiore a 95 mq)
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione riguardante il consenso al trattamento dei dati personali, dopo aver preso visione dell'informativa ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (Modello B)
<input type="checkbox"/>	Altra documentazione: _____

Il sottoscritto/a consapevole che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e che, nel caso in cui tali informazioni risultano essere mendaci, verranno applicate nei suoi riguardi le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, nonché l'esclusione dai benefici indebitamente percepiti, dichiara che tutto quanto riportato nel presente modulo, nonché nella documentazione allegata, corrisponde al vero.

Monte Sant'Angelo _____

IL /LA DICHIARANTE

(Firmare e allegare fotocopia documento d'identità)