



**MODULO AVVISO DI INTERESSE PUBBLICO PER  
L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A  
SOSTEGNO DEL PAGAMENTO DEL CANONE DI  
LOCAZIONE CONSEGUENTE ALL' EMERGENZA  
EPIDEMIOLOGICA COVID-19**

Numero Identificativo pratica online

Numero protocollo pratica R.A/R o  
Pec

**DA PRESENTARE IMPROPROROGABILMENTE  
ENTRO IL 20/05/2020**

**ALL'UFFICIO CASA DEL  
COMUNE DI  
SCANDICCI**

**P.le della Resistenza n. 1  
50018 SCANDICCI**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) .....  
nato/a il..... a .....  
Prov. .... Stato .....residente a Scandicci in  
Via/Piazza..... n°..... cap. ....  
Telefono..... Cell..... E-mail .....  
indirizzo pec .....

Stato civile:  Coniugato/a  Separato/a  Libero da vincoli matrimoniali  Celibe/Nubile  Vedovo/a

**Codice Fiscale** | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_

**MODALITA' DI RISCOSSIONE DEL CONTRIBUTO**

- Accredito sul proprio conto corrente bancario o postale:

**CODICE IBAN:** [ \_ \_ ] [ \_ \_ ] [ \_ ] [ \_ \_ \_ \_ ] [ \_ \_ \_ \_ ] [ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ ]  
paese check cin abi cab conto corrente

**CHIEDO**

**l'assegnazione di un contributo a sostegno del pagamento del canone di locazione in risposta all'emergenza epidemiologica Covid-19** ai sensi dell'art.11 della legge 9 Dicembre 1998 N.431, delle Deliberazioni della Giunta Regionale n. 442 del 31/03/2020 e n. 483 del 14/04/2020, della delibera di Giunta Comunale n. 70 del 23/04/2020 e della Determinazione del Dirigente Settore Servizi alla Persona n. 45 del 24/04/2020.

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

A tal fine

**DICHIARO**

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico per l'assegnazione di contributi a sostegno del pagamento del canone di locazione in risposta all'emergenza epidemiologica Covid-19;
- di essere consapevole che il Comune di Scandicci non inoltrerà comunicazioni personali circa l'eventuale esclusione o collocazione nella graduatoria derivante dal citato Avviso Pubblico;
- di essere 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;

- di essere consapevole che non sarà pubblicata alcuna graduatoria provvisoria e che, pertanto, **la mancata o parziale compilazione della domanda, può comportare l'esclusione dalla graduatoria;**
- **di essere consapevole che, senza ulteriore avviso da parte dell'Ente, dovranno essere presentate nei tempi stabiliti dall'avviso, dichiarazioni circa la permanenza delle condizioni indicate dall'art. 1 lettera f);**

(Barrare la casella di riferimento)

- di essere cittadina/o italiana/o;
- di essere cittadina/o di uno Stato aderente all'Unione europea in regola con la disciplina normativa in materia;
- di essere cittadina/o straniero titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o permesso di soggiorno **(allegare copia permesso di soggiorno);**
- di essere residente nel Comune di Scandicci
- di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato **a proprio nome per abitazione principale**, regolarmente registrato **(allegare copia del contratto di affitto ed ultima ricevuta di affitto pagata nel 2020)**
- 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 ecc.)
			Richiedente

- 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;
- 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;
- che** il valore **ISE(1)** indicato nell'attestazione Isee **2019** relativo al mio nucleo familiare, è di € .....

**ovvero**

**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 €** .....

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 Scandicci;

**ovvero**

di essere coniuge legalmente separato o divorziato che, a seguito di provvedimento dell'autorità giudiziaria, non ho la disponibilità della casa coniugale di cui è proprietario. Di essere **divorziata/separata/o** dalla data ..... con provvedimento del Tribunale di ..... n. ....; **(allegare documentazione relativa alla indisponibilità dell'immobile)**

di essere titolare di pro-quota di diritti reali dei quali si documenta la non disponibilità; **(allegare documentazione);**

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;

**Dichiaro altresì:**

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

Cognome e nome .....

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;**

**e/o**

Cognome e nome .....

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% essendo di € ..... a fronte di un reddito riferito al corrispondente periodo 2019 pari ad € .....

a tal proposito allego:

busta paga mese/i di .....2020(allegare copia buste paga del/i mese/i corrispondente/i)

busta paga mese/i di ..... 2019(allegare copia buste paga del/i mese/i corrispondente/i)

### **(lavoratori autonomi)**

Cognome e nome .....

di essere lavoratore autonomo con P. IVA .....  
- codice ATECO .....

che, a causa dell'emergenza epidemiologica Covid-19, dalla data del ..... ho sospeso l'attività lavorativa consistente in .....

**e/o**

Cognome e nome .....

di essere lavoratore autonomo con P. IVA .....  
- codice ATECO .....

che, a causa dell'emergenza epidemiologica Covid-19, dalla data del ..... ho sospeso l'attività lavorativa consistente in .....

che la riduzione del reddito familiare per il mese/i di ..... 2020, è pari o superiore al 30% essendo di € ..... a fronte di un reddito riferito al corrispondente periodo 2019 pari ad € .....  
**(allegare copia documentazione sospensione attività e relativi redditi)**

### **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 e cartacei 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 Scandicci. 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 OBBLIGATORIAMENTE ALLA DOMANDA**

- copia del documento di identità;
- copia del permesso di soggiorno in corso di validità del solo richiedente il beneficio;

- copia del contratto di locazione;
- copia ricevuta affitto ultimo mese pagato del 2020;
- attestazione Isee anno 2019 o 2020 o numero Protocollo Inps: INPS-ISEE-2020.....;
- 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.
- documentazione relativa alla riduzione o alla sospensione dell'attività lavorativa;

**ATTENZIONE**

**IL RICHIEDENTE ATTESTA DI AVERE CONOSCENZA E DI ACCETTARE LE CLAUSOLE DELL'AVVISO PUBBLICO CUI SI RIFERISCE LA PRESENTE DOMANDA E CHE PERTANTO NEI CONFRONTI DEI BENEFICIARI, AL FINE DI ACCERTARE LA VERIDICITA' DELLE INFORMAZIONI FORNITE, SARANNO ESEGUITI CONTROLLI SECONDO LE LEGGI VIGENTI DA PARTE DELLA GUARDIA DI FINANZA O ATTRAVERSO BANCHE DATI ACCESSIBILI ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O RICHIEDENDO CERTIFICAZIONI ULTERIORI. IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITA' IN ATTO O USO DI ATTI FALSI, OLTRE ALLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 71 DEL D.P.R.445/2000 L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE PROVVEDERA' ALLA REVOCA DEL BENEFICIO EVENTUALMENTE CONCESSO SULLA BASE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, COME PREVISTO DALL'ART. 5 DEL D.P.R. 445/2000.**

Data \_\_\_\_\_

Firma .....  
(Allegare copia del documento di identità)

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