

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO ECONOMICO PER IL PAGAMENTO DELL'AFFITTO ANNO 2020 – INTERVENTO 1 CONTRIBUTI DIRETTI - L. 431/98, L.R. 24/01, DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N. 602/2020, DELIBERA DI GIUNTA COMUNALE N. 84 DEL 30.07.2020

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ A NORMA DEL D.P.R. 445/2000 AI FINI DELL'ATTESTAZIONE DELLE CONDIZIONI DEL NUCLEO FAMILIARE

Io Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ in via/p.zza _____ n. _____

tel./cell _____ C.F. _____ e-mail _____

CHIEDO

di partecipare al bando indetto dal Comune di Anzola dell'Emilia per l'ammissione all'erogazione di un contributo economico integrativo del pagamento del canone di locazione di alloggio adibito ad abitazione primaria.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 76 e 75 del D.P.R. 445/2000

DICHIARO:

- 1) di essere in possesso della cittadinanza:
 - italiana;
 - di uno Stato aderente all'Unione Europea;
 - di uno Stato non aderente all'Unione Europea e di essere munito di permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno o di permesso di soggiorno UE di lungo periodo.
- 2) di avere un valore ISEE ordinario o corrente per l'anno 2020 non superiore ad € 35.000.
- 3) di essere in possesso di attestazione ISEE per l'anno 2020 prot. n. _____ rilasciata in data _____
oppure
 di essere in possesso di DSU per l'anno 2020 presentata in data _____
- 4) di essere titolare di un contratto di locazione ad uso abitativo, stipulato ai sensi dell'ordinamento vigente alla data di stipulazione del contratto stesso, per un alloggio sito nel Comune di _____:
 - regolarmente registrato presso l'Ufficio del Registro di _____ il _____ n. _____ con canone mensile, comprensivo delle rivalutazioni ISTAT di € _____;
 - oppure*

in corso di registrazione presso l'Ufficio del Registro di _____, con canone mensile, comprensivo delle rivalutazioni ISTAT di € _____; (in tal caso occorre allegare copia della ricevuta di pagamento dell'imposta di registro)

il contratto ha decorrenza il _____ e scadenza il _____;
oppure

di essere titolare di un contratto di assegnazione in godimento di un alloggio di proprietà di cooperativa a proprietà indivisa (con l'esclusione della clausola della proprietà differita).

La corrisposta di godimento per l'anno 2020 ammonta a € _____;

5) di avere un canone mensile di affitto, comprensivo delle rivalutazioni istat ed escluse le spese condominiali, di € _____;

DICHIARO INOLTRE

6) che il nucleo familiare NON è assegnatario di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica;

7) che il nucleo familiare NON è beneficiario, per l'anno 2020:

- di un contributo per "l'emergenza abitativa" di cui Deliberazione di Giunta Regionale n. 817/2012, n. 1709/2013, n. 1221/2015 e n. 2365/2019;
- di un contributo del Fondo destinato agli inquilini morosi incolpevoli di cui all'art. 6 comma 5 del decreto Legge n. 102/2013 convertito con modificazioni nella L. n. 124/2013;
- di un contributo per l'affitto ai sensi della DGR n. 1815/2019;
- di un contributo nell'ambito dell'intervento 2 - rinegoziazione dei canoni di locazione, ai sensi della DGR n. 602/2020;

8) che il nucleo familiare NON è beneficiario del reddito di cittadinanza o pensione di cittadinanza di cui al Decreto Legge n. 4/2019 convertito con modificazioni dalla legge n. 26/2019;

9) che il nucleo familiare NON è destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida.

DICHIARO

(solo per coloro che hanno un valore ISEE superiore ad € 3.000,00)

che il mio nucleo familiare ha subito un calo del reddito causato dall'emergenza COVID-19;

che il cambiamento della situazione lavorativa si è verificato a partire dal 10/03/2020;

che la perdita o diminuzione rilevante del reddito è dovuta alla seguente motivazione:

- cessazione o mancato rinnovo del rapporto di lavoro subordinato o atipico (ad esclusione delle risoluzioni consensuali o di quelle avvenute per raggiunti limiti di età);
- cassa integrazione, sospensione o consistente riduzione dell'orario di lavoro per almeno 30 gg;
- cessazione, sospensione o riduzione di attività libero professionale o di impresa registrata;
- lavoratori o lavoratrici stagionali senza contratti in essere ed in grado di documentare la prestazione lavorativa nel 2019;
- malattia grave o decesso di un componente il nucleo familiare;
- altra motivazione, espressamente riconducibile all'emergenza COVID-19:

che il reddito familiare lordo percepito nel trimestre marzo, aprile e maggio 2020 è pari ad € _____;

Informativa trattamento dati personali

Si informa che, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali), i dati forniti saranno trattati dal Comune di Anzola dell'Emilia esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente. Il Titolare del trattamento è il Comune di Anzola dell'Emilia con sede in Via Grimandi, 1. Sono incaricati del trattamento dei dati personali i dipendenti autorizzati a compiere operazioni di trattamento.

Per prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali in formato esteso si rimanda al sito del Comune di Anzola dell'Emilia (<http://www.comune.anzoladell'emilia.bo.it>) nella sezione "Guida ai servizi, Assistenza e salute, Informativa trattamento dati".

Anzola dell'Emilia, _____

(firma del sottoscritto richiedente)