



COMUNE DI TERRICCIOLA

Provincia di Pisa

Tel. 0587-65651 fax 0587-655205
protocollo.terricciola@cert.saga.it

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

Io sottoscritto/a

nato/a a prov. il ,

residente a in via/piazzan.

codice fiscale

telefono

indirizzo pec

indirizzo mail

Cod. IBAN

- 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 Terricciola 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;

CHIEDO

l'assegnazione di un contributo a sostegno del pagamento del canone di locazione conseguente all'emergenza epidemiologica 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



COMUNE DI TERRICCIOLA

Provincia di Pisa

Tel. 0587-65651 fax 0587-655205
protocollo.terricciola@cert.saga.it

DICHIARO

(Barrare le caselle di riferimento)

di essere residente nel Comune di Terricciola in via/piazza _____
n. _____ nell'immobile con riferimento al quale è richiesto il contributo;

di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato (indicare gli estremi di registrazione del contratto ed il proprietario dell'abitazione: _____)

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.)

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** **2020** relativo al mio nucleo familiare, è di € _____



COMUNE DI TERRICCIOLA

Provincia di Pisa

Tel. 0587-65651 fax 0587-655205
protocollo.terricciola@cert.saga.it

che non essendo in possesso dell'attestazione Isee, ho presentato la Dichiarazione Sostitutiva

Unica nell'anno 2020 con il seguente **Protocollo Inps: INPS-ISEE-**
2020.....

di non essere titolare, il sottoscritto e nessun componente il nucleo familiare, 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 Terricciola, secondo quanto indicato all'art. 1 punto C del bando;

Il requisito di cui al punto precedente può non sussistere nel caso ricorra la seguente fattispecie:

- essere titolare, il sottoscritto e gli altri componenti il nucleo familiare, di immobili ad uso abitativo, purchè ciascuno di essi rientri alternativamente in una delle seguenti fattispecie:

coniuge legalmente separato o divorziato che, a seguito di provvedimento dell'autorità giudiziaria (autorità _____ atto n. _____ del _____), non ha la disponibilità della casa coniugale di cui è proprietario;

oppure

titolarità pro-quota di diritti reali dei quali sia documentata la non disponibilità in quanto _____;

oppure

alloggio dichiarato inagibile da parte del Comune (_____) o altra autorità competente (_____) con atto n. _____ del _____;

oppure

alloggio sottoposto a procedura di pignoramento (autorità competente _____ atto n. _____ del _____) notificato in data _____

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:



COMUNE DI TERRICCIOLA

Provincia di Pisa

Tel. 0587-65651 fax 0587-655205
protocollo.terricciola@cert.saga.it

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

di essere, il sottoscritto (**oppure**) il/la sig.ra _____ componente del proprio nucleo familiare, dipendente o collaboratore della ditta/società/impresa/cooperativa

.....
e 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** (da intendersi come somma dei redditi di tutti i componenti del nucleo familiare) per il mese di 2020, è pari o superiore al 30% rispetto alla corrispondente mensilità dell'anno 2019 (ai fini della verifica del rispetto della percentuale di cui sopra, l'importo del reddito predetto dovrà essere indicato nell'autocertificazione integrativa di cui all'art. 6 del bando).

(lavoratori autonomi)

di essere, il sottoscritto (**oppure**) il/la sig.ra _____ componente del proprio nucleo familiare, lavoratore autonomo con P. IVA

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

che la riduzione del **reddito familiare** (da intendersi come somma dei redditi di tutti i componenti del nucleo familiare) per il mese di 2020, è pari o superiore al 30% rispetto alla corrispondente mensilità dell'anno 2019 (ai fini della verifica del rispetto della percentuale di cui sopra, l'importo del reddito predetto dovrà essere indicato nell'autocertificazione integrativa di cui all'art. 6 del bando).

Informativa Privacy

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 (*Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali*), la informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'erogazione del contributo in oggetto. Il trattamento dei dati è attivato necessariamente per il procedimento indicato e avverrà presso il competente servizio del Comune di Terricciola con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari



COMUNE DI TERRICCIOLA

Provincia di Pisa

Tel. 0587-65651 fax 0587-655205
protocollo.terricciola@cert.saga.it

per perseguire le predette finalità. Il conferimento dei dati è obbligatorio. I suoi dati saranno conservati negli archivi informatici del Comune per il tempo necessario alle attività di accertamento e controllo. I dati saranno comunicati alla Regione Toscana per la definizione del procedimento indicato ed eventualmente alla Guardia di Finanza per le attività di controllo previste dalle norme vigenti. All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui al Capo III del sopra citato Regolamento UE 2016/679 e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, laddove incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi.

Il titolare del trattamento è il Comune di Terricciola via Roma 37 – Terricciola.

Ulteriori informazioni inerenti il trattamento dei suoi dati, in attuazione di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679, oltre ai riferimenti dei singoli responsabili del trattamento e dell' RDP del comune, saranno consultabili sul sito del comune all'indirizzo:
<http://www.comune.terricciola.pi.it/gdpr.html>

Data _____

Firma _____

(Allegare copia del documento di identità)

1. indicare il valore ISE, non il valore ISEE