



## COMUNE DI BARBERINO DI MUGELLO

CITTA' METROPOLITANA DI FIRENZE

### 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/piazza .....	n. ....
codice fiscale .....	telefono .....
.....	.....
indirizzo pec .....	indirizzo mail .....
.....	.....

- 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 Barberino di Mugello 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

#### DICHIARO

(Barrare la casella di riferimento)

- di essere residente nel Comune di Barberino di Mugello;
- di essere intestatario del contratto di locazione stipulato con il Sig. \_\_\_\_\_ regolarmente registrato in data \_\_\_\_\_ presso l'Ufficio del Registro di \_\_\_\_\_ al 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 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<sup>(1)</sup>** indicato nell'attestazione Isee **2019** relativo al mio nucleo familiare, è di € .....

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<sup>(1)</sup> 2020 €** .....

che il sottoscritto ed i componenti il proprio nucleo familiare non sono titolari 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 Barberino di Mugello, fatti salvi i seguenti casi:

coniuge legalmente separato o divorziato che, a seguito di provvedimento dell'autorità giudiziaria, non ha la disponibilità della casa coniugale di cui è proprietario;

titolarità 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;

Dichiaro altresì:

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

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%

**(lavoratori autonomi)**

di essere lavoratore autonomo:

- P. IVA .....

- codice ATECO .....

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

che la riduzione del reddito familiare per il mese di ..... 2020, è pari o superiore al 30%;

**Per l'ipotesi in cui a causa dell'emergenza sanitaria vi è stata riduzione del reddito da lavoro di altro componente il nucleo familiare, dichiarare quanto segue:**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_ relazione di parentela con il dichiarante \_\_\_\_\_

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

è dipendente o collaboratore della ditta/società/impresa/cooperativa  
.....;

ha avuto una riduzione delle ore di lavoro, oppure è 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%

**(lavoratori autonomi)**

è lavoratore autonomo:

- P. IVA .....

- codice ATECO .....

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

che la riduzione del reddito familiare per il mese di ..... 2020, è pari o superiore al 30%;

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_ relazione di parentela con il dichiarante \_\_\_\_\_

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

è dipendente o collaboratore della ditta/società/impresa/cooperativa  
.....;

ha avuto una riduzione delle ore di lavoro, oppure è 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%

**(lavoratori autonomi)**

è lavoratore autonomo:

- P. IVA .....

- codice ATECO .....

