

AVVISO AI CITTADINI E RELATIVO MODELLO DI DOMANDA

ART. 1: Requisiti d'accesso

Sono ammessi al contributo i richiedenti che alla data di presentazione della domanda posseggono i seguenti requisiti:

a) cittadinanza italiana, di un paese dell'UE, ovvero, nei casi di cittadini non appartenenti all' UE, in possesso di regolare titolo di soggiorno.

b) residenza anagrafica, nel Comune di Casacalenda e nell'immobile per il quale è richiesto il contributo per il sostegno alla locazione;

c) titolarità di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato e/o di utenze domestiche intestate al richiedente presso la medesima abitazione;

e) non avere ottenuto per l'annualità 2020 indicata nell'avviso, l'attribuzione di altro contributo per le medesime finalità, da parte di Enti locali, associazioni, fondazioni o altri organismi;

f) riduzione del reddito complessivo del nucleo familiare per cause riconducibili all'emergenza epidemiologica da Covid-19.

g) non appartenere ad un nucleo familiare beneficiario di altro sostegno pubblico (Pensione, reddito di Cittadinanza, Cassa integrazione e indennità di disoccupazione), il cui valore complessivo mensile è superiore a 400 euro nel caso composto da una persona, a 500 euro nel caso composto da due persone, a 600 nel caso composto da 3 o più persone.

Per la dimostrazione del possesso dei suddetti requisiti il richiedente, sotto la propria responsabilità, avvalersi dell'istituto della autocertificazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del

D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Tali dichiarazioni, se mendaci, saranno soggette a sanzioni amministrative e penali.

ART.2 Domanda di partecipazione

Il richiedente presenta la domanda di contributo utilizzando apposito modello scaricabile dal sito del Comune (Allegato A) o reperibile in forma cartacea presso l'ufficio protocollo della casa comunale.

Alla domanda di partecipazione dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- **Copia del documento di identità del richiedente (se cittadino extra UE copia del permesso di soggiorno);**
- **Copia del contratto di affitto regolarmente registrato (ove presente);**
- **Ricevute del canone di affitto pagate o da pagare riferite ai mesi di marzo e aprile 2020 (ove presenti);**
- **Ricevute di pagamento utenze, o bollette scadute, o bollette da pagare intestate al richiedente e/o ad uno dei componenti del nucleo familiare relative all'abitazione di residenza imputabili ai mesi di marzo e aprile 2020;**
- **Codice IBAN del richiedente, sul quale verrà erogato il contributo (per coloro che non fossero in possesso dell'IBAN è possibile utilizzare quello di una terza persona, all'uopo delegata all'incasso, allegando la delega alla documentazione e indicando nella stessa gli estremi dell'IBAN della persona delegata)**

Le dichiarazioni sono rese dal richiedente sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) e quindi soggette a sanzioni amministrative e penali in caso di dichiarazioni mendaci. Nel caso di locazione presso immobili di proprietà di gestori pubblici è sufficiente dichiarare che viene regolarmente pagato il canone.

ART. 3: Graduatoria e criteri di precedenza

Il contributo sarà concesso ai nuclei familiari collocati in posizione utile nella graduatoria dei beneficiari, ovvero fino alla concorrenza massima del budget disponibile pari a euro 13.207,27. L'ufficio Amministrativo/Servizi sociali del Comune, effettuata l'istruttoria delle domande pervenute, provvederanno alla stesura della graduatoria sulla base dei seguenti criteri e sub criteri di valutazione ed in ordine decrescente di punteggio (dal punteggio più alto a quello più basso); è previsto un punteggio aggiuntivo di punti 2 per chi non ha beneficiato della misura precedentemente concessa dei Buoni Spesa.

CRITERIO DI VALUTAZIONE	PUNTEGGIO
COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE	
NR. Da 1 a 3 COMPONENTI	4
NR. DA 4 O PIU' COMPONENTI	6
SITUAZIONE REDDITUALE	
NUCLEO FAMILIARE PRIVO DI REDDITO	10
NUCLEO FAMILIARE MONO REDDITO IL CUI TITOLARE HA SUBITO UNA RIDUZIONE E/O RIDUZIONE ORARIO DI LAVORO IN SEGUITO A EMERGENZA COVID - 19	4
NUCLEO FAMILIARE I CUI TITOLARI DI REDDITO HANNO SUBITO UNA RIDUZIONE E/O RIDUZIONE ORARIO DI LAVORO IN SEGUITO A EMERGENZA COVID - 19	2
BENEFICIARI BUONI SPESA	
SI	0
NO	2

A parità di punteggio sarà data precedenza ai nuclei familiari non percettori delle seguenti misure di sostegno pubblico, ed in subordine a quello con più figli a carico:

- cassa integrazione precedentemente riconosciuta, ovvero non riconosciuta per effetto del

D.L. n. 18 del 17 marzo 2020;

- indennità di disoccupazione precedentemente riconosciuta, ovvero non riconosciuta per effetto del D.L. n. 18 del 17 marzo 2020;
- reddito di cittadinanza.

ART. 4: Contributo

L'ammontare del contributo destinato a ciascun richiedente, nei limiti delle risorse disponibili, è concesso in una misura complessiva di €200,00 (duecento) per i nuclei familiari fino a 3 persone e 300,00 (trecento) per i nuclei familiari composti da 4 o più persone.

Nel caso le somme non fossero sufficienti per la copertura di tutte le richieste risultate idonee, al primo idoneo non beneficiario, verrà riconosciuta l'intera somma restante non ulteriormente assegnabile.

Entro il termine perentorio di giorni 15 (quindici) dal ricevimento del contributo, il beneficiario dovrà produrre copia dell'avvenuto pagamento di Utenze e/o canoni di locazione per importo pari o superiore al contributo ricevuto che sarà consegnata a mano presso l'ufficio protocollo del Comune di Casacalenda o inviata tramite mail agli indirizzi di cui al seguente Art. 5.

La mancata trasmissione delle copie delle bollette pagate e/o della quietanza di pagamento del canone di locazione comporterà la segnalazione alla autorità competenti secondo le modalità previste dalla legge e determinerà l'esclusione da ogni eventuale assegnazione di contributo/agevolazione/buoni spesa/bonus programmati per l'emergenza COVID19.

ART. 5: Termini e modalità di presentazione della domanda

I cittadini, in possesso dei requisiti di accesso, possono presentare domanda, utilizzando, a pena di esclusione, il relativo modello allegato all'avviso (Allegato A), scaricabile dal sito istituzionale del comune di Casacalenda nella homepage a partire dalla data di pubblicazione del presente Avviso.

Il modello sarà disponibile, per chi non può stamparlo, presso gli uffici della casa comunale.

La domanda dovrà essere inoltrata al seguente indirizzo di posta elettronica comunecasacalenda@libero.it o info.casacalenda@pec.it, esclusivamente in formato PDF, o consegnata a mano presso gli uffici comunali, dalle ore 10.00 alle ore 13.00 dal lunedì al sabato e dalle ore 16.00 alle ore 18.00 il lunedì e il mercoledì entro il termine del 30 maggio 2020.

Alla domanda, dovrà essere allegato, a pena di esclusione, la copia di un valido documento di riconoscimento del richiedente e tutta la documentazione di cui all'Art.2 del presente Avviso.

Saranno considerate inammissibili le domande:

- prive dei requisiti di accesso di cui all'Art.1;
- prive della documentazione allegata richiesta di cui al Art.2;
- presentate con modalità e/o su modulistica diverse da quelle stabilite.

L'incompletezza della domanda (es. casella non barrata o evidenti errori materiali, etc.) e/o la mancata produzione della documentazione in essa richiesta sono sanabili nel termine perentorio di 2 gg. dalla data di richiesta di regolarizzazione. La

predetta richiesta di regolarizzazione è inoltrata da questa amministrazione, esclusivamente, all'indirizzo di posta elettronica indicato dalla richiedente nella domanda di ammissione o contattando l'interessato al numero di telefono indicato. Costituiscono irregolarità essenziali non sanabili le carenze della documentazione che non consentono l'individuazione del contenuto o del soggetto responsabile della stessa.

In forza di quanto sopra stabilito, la mancata indicazione nella domanda dell'indirizzo di posta elettronica non consentirà a questa amministrazione di ricorrere all'eventuale procedura del soccorso istruttorio innanzi specificata.

PER INFORMAZIONI È POSSIBILE RIVOLGERSI

Area Amministrativa - Ufficio dei Servizi Sociali, Sig. Lallitto Nicola – telefono
0874/841237 interno 1

Allegato A

MODELLO DI DOMANDA COMUNE DI CASACALENDA

OGGETTO: MODELLO DI DOMANDA PER CONCESSIONE BONUS AFFITTI E UTENZE DOMESTICHE 2020 – EMERGENZA CORONAVIRUS

IL SOTTOSCRITTO

NOME E COGNOME:

DATA E LUOGO DI NASCITA:

CODICE FISCALE:

INDIRIZZO DI RESIDENZA:

TELEFONO CELL:

E-MAIL:

CHIEDE

LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO IN OGGETTO

A tal fine, consapevole che tutti i requisiti di seguito indicati sono dichiarati ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e che l'ufficio dei Servizi Sociali del Comune di Casacalenda sottopone a controlli e verifiche il contenuto delle dichiarazioni a seconda delle modalità e le condizioni previste dagli artt. 71 e 72 del D.P.R. 445/2000 e che qualora dai controlli emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

(biffare la casella di pertinenza)

di essere residente nel Comune di Casacalenda

di appartenere ad un nucleo familiare privo di reddito

Oppure

|_| di appartenere ad un nucleo familiare monoreddito il cui titolare di reddito ha subito sospensione e/o riduzione dell'orario di lavoro ai sensi del D.L. n. 18 del 17 marzo 2020;

Oppure

|_| di appartenere nucleo familiare i cui titolari di reddito hanno subito sospensione e/o riduzione dell'orario di lavoro ai sensi del D.L. n. 18 del 17 marzo 2020;

|_| che il proprio nucleo familiare |_| non è beneficiario, oppure |_| è beneficiario di una o più delle seguenti misure di sostegno pubblico precedentemente riconosciute al D.L. n. 18 del 17 marzo 2020:

- cassa integrazione;
- indennità di disoccupazione;
- reddito di cittadinanza

per un importo, il cui valore complessivo mensile per nucleo familiare, non è superiore ad € 400,00 nel caso composto da 1 sola persona, ad € 500,00 nel caso composto da 2 persone, ad € 600,00 nel caso composto da 3 o più persone.

DICHIARA altresì

|_| che il proprio nucleo familiare è composto da nr. _____ persone compreso il richiedente, di cui nr. _____ figli a carico

|_| che i titolari di reddito nel nucleo familiare sono nr. __ persone

|_| che risulta affittuario di un contratto di affitto regolarmente registrato per abitazione di residenza e corrisponde un canone mensile di euro _____

|_| che l'importo complessivo delle bollette (luce, gas) pagate o scadute nei mesi di marzo 2020 - aprile 2020 è di euro _____

|_| che NON Ha beneficiato della precedente misura di sostegno dei "Buoni Spesa"

Il sottoscritto DICHIARA di accettare incondizionatamente tutto quanto previsto nell'Avviso in oggetto.

Nello Specifico, qualora risultasse beneficiario del sostegno di cui all'oggetto, si IMPEGNA entro il termine perentorio di giorni 15 (quindici)* dal ricevimento del contributo, di produrre copia dell'avvenuto pagamento di Utenze e/o canoni di locazione per importo pari o superiore al contributo ricevuto e di consegnarla a mano presso l'ufficio protocollo del Comune di Casacalenda o inviarla tramite mail info.casacalenda@pec.it oppure comunecasacalenda@libero.it

*La mancata trasmissione delle copie delle bollette pagate e/o della quietanza di pagamento del canone di locazione comporterà la segnalazione alla autorità competenti secondo le modalità previste dalla legge e determinerà l'esclusione da ogni eventuale assegnazione di contributo/agevolazione/buoni spesa/bonus programmati per l'emergenza COVID 19.

Qualora il sottoscritto risultasse beneficiario della misura di sostegno,

CHIEDE che il contributo, gli venga accreditato sul c.c. Postale/Bancario con

IBAN _____

intestato a _____**

** per coloro che non fossero in possesso dell'IBAN è possibile utilizzare quello di una terza persona, all'uopo delegata all'incasso, allegando la delega e documento di riconoscimento del titolare del conto.

CASACALENDA, li _____

Firma _____