

Allegato A) MODELLO DI DOMANDA E CONTESTUALE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

MODELLO DI DOMANDA PER ACCEDERE AL FONDO DI SOLIDARIETA' REGIONALE CONTRIBUTO PER IL PAGAMENTO DELLE BOLLETTE E DEL CANONE DI LOCAZIONE – EMERGENZA COVID-19 E PER IL RIMBORSO DEL CANONE DEI CONTRATTI DI LOCAZIONE STIPULATI DA “STUDENTI UNIVERSITARI FUORI SEDE”.

_l_sottoscritt_.....
...nat_a.....il.....
residente a.....Via.....
Tel.....Cod.Fiscale.....

CHEDE

(barrare il caso di interesse)

- di accedere al fondo di solidarietà regionale finalizzato a garantire il contributo per il pagamento delle bollette e del canone di locazione per l’abitazione di residenza;
- di accedere al sostegno all’accesso delle abitazioni in locazione;
- di accedere al rimborso del canone dei contratti di locazione stipulati da studenti residenti in luogo diverso rispetto a quello dove è ubicato l’immobile locato “studenti universitari fuori sede”.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall’art.76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARA

(barrare le caselle di interesse)

- di essere residente nel Comune di Casacalenda;
- che il nucleo familiare, compreso il sottoscritto, è composto da n. _____ componenti come di seguito indicato (*come si evince dal modello ISEE*):

Cognome e Nome	Data di nascita	Grado di parentela

- di avere la residenza anagrafica nell’immobile con riferimento al quale si richiede il contributo;

che il valore ISEE, in corso di validità, risulta essere pari a _____ e comunque non superiore a Euro 15.000,00;

di aver subito una diminuzione del reddito del nucleo familiare, per una delle seguenti cause riconducibili all'emergenza epidemiologica da Covid-19, **(barrare una delle seguenti voci):**

chiusura/sospensione dell'attività/esercizio commerciale, a seguito dei provvedimenti del governo indicare codice ATECO _____;

oppure:

licenziamento determinato da sospensione/chiusura attività: indicare attività _____;

oppure:

sospensione e/o riduzione del lavoro determinato da sospensione/chiusura attività: indicare attività _____;

oppure:

cassa integrazione determinato da sospensione/chiusura attività _____;

che il nucleo familiare gode delle seguenti misure pubbliche a sostegno del reddito e/o di altri aiuti negli ultimi 6 mesi:

cassa integrazione;

indennità di disoccupazione;

indennità di mobilità;

reddito di cittadinanza o REI;

NASPI;

assegno di accompagnamento;

aiuti statali, regionali e comunali indicare _____;

pensione ordinaria o di reversibilità indicare l'importo _____;

altro indicare _____;

di essere titolare di contratto di locazione ad uso abitativo di residenza, stipulato prima della data di pubblicazione dell'Avviso ai sensi dell'ordinamento vigente, per alloggio sito nel Comune di Casacalenda, ubicato in via _____, n. _____, **che si allega.**

di corrispondere per il **canone di locazione** nei mesi di agosto-settembre-ottobre-novembre e dicembre la somma complessiva di euro _____ (mensile: _____);

di richiedere il contributo per le utenze dell'abitazione di residenza, di seguito indicate, la somma complessiva di euro _____, così distinta:

tipologia utenza	Scadenza bollette					TOTALE BOLLETTE
	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	
	importo	importo	importo	importo	importo	
Energia elettrica						
Gas/metano						
Telefono						
Servizi idrici						
TOTALI						

Si allegano le copie delle bollette sopra indicate.

di essere iscritto – ovvero che il componente del proprio nucleo familiare _____ (*indicare generalità*) è iscritto all'Università degli studi di _____ sede di _____ per l'a.a. _____;

di essere titolare (direttamente o lo studente presente nel nucleo familiare) di contratto di locazione stipulato da "**studenti universitari fuori sede**", per l'alloggio sito nel Comune di _____

_____, per un importo di €. _____ mensili dal
_____ al _____, (anno 2020), **che si allega.**

Di indicare il seguente codice IBAN per l'accredito del contributo: (obbligatorio)

(intestato al beneficiario richiedente o a un componente del nucleo familiare: *specificare*)

Entro 10 giorni dal ricevimento del contributo, il sottoscritto si impegna a trasmettere, a mezzo mail o a mano, all'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Casacalenda, la copia della ricevuta di pagamento del canone di locazione e copie delle ricevute delle bollette pagate, corrispondenti a quelle allegate alla presente domanda.

Dichiara, inoltre, che quanto riportato nella presente istanza corrisponde a verità e di essere consapevole che l'Amministrazione comunale, anche avvalendosi delle forze dell'ordine ed in particolare della Guardia di Finanza, potrà effettuare gli opportuni controlli, preventivi e successivi, con l'accesso alle banche dati INPS, INAIL, AGENZIA DELLE ENTRATE, ecc., e delle conseguenze penali che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci rese alla pubblica amministrazione in sede di auto-dichiarazione e/o auto-certificazione.

Allega la seguente documentazione:

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia integrale del contratto di locazione in corso di validità (abitazione di residenza e/o dello studente universitario);
- copia delle bollette delle utenze pagate e da pagare (compreso bollettino).
- attestazione ISEE in corso di validità.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del regolamento UE 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Casacalenda, _____

IL DICHIARANTE
