

DOMANDA DI CONTRIBUTO

MISURE A FAVORE DEI NUCLEI FAMILIARI CAVENAGHESI A CONTARSTO DELL'EMERGENZA COVID
Determina n. 264 del 23/09/2021

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

| | |
|---|---------------|
| Nome e Cognome | |
| Nato a | il |
| Residente a Cavenago di Brianza in via | |
| Tel.: | Cell.: |
| Mail: | |
| Codice fiscale | |

CHIEDE LA CONCESSIONE DEL BENEFICIO DI CUI ALLA

- MISURA A:** a sostegno del pagamento del canone di locazione dell'abitazione di residenza del nucleo familiare
- MISURA B:** a sostegno del pagamento delle spese per le utenze dell'abitazione di residenza del nucleo familiare

A TAL FINE DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare possiede i seguenti requisiti:

- residenza a Cavenago di Brianza
- in possesso di un regolare permesso di soggiorno (solo per richiedenti extra UE)
- in possesso di un ISEE ordinario 2021/corrente pari a € _____;
- in possesso di un patrimonio mobiliare, aggiornato al termine del mese precedente la presentazione della domanda, (conto corrente postale o bancario, conto deposito postale o bancario, titoli di stato, obbligazioni, buoni fruttiferi, azioni o quote in società, partecipazioni in società italiane o estere) aggiornato al mese precedente alla data di presentazione della domanda riferito all'intero nucleo familiare pari a € _____;

Che il proprio nucleo familiare è complessivamente composto da n. _____ persone, di cui n. ____ minori e n. _____ persone con disabilità con percentuale di invalidità _____%;

Che il proprio nucleo familiare si trova in una situazione di particolare fragilità economica ed in particolare per:

- perdita del posto di lavoro avvenuta in data _____ (successivamente al 23/02/2020);

- riduzione dell'orario di lavoro almeno del 20% rispetto alle ore di lavoro svolte fino al febbraio 2020. Indicare in dettaglio: avvenuta in data _____; ore settimanali prima della riduzione _____ ore settimanali dopo la riduzione _____;
- per le attività libero-professionali: fatturato registrato nel semestre _____ peri ad € _____ importo fatturato nell'ultimo semestre 2019 € _____;
- collocamento in cassa integrazione avvenuto in data _____;
- decesso di un componente del nucleo avvenuto in data _____ (successivamente al 23/02/2020), che abbia causato una riduzione del reddito familiare;
- Situazione di necessità legata ad eventi pregressi rispetto all'emergenza sanitaria, che tuttavia è causa di una stabilizzazione della situazione di crisi o addirittura di un peggioramento delle condizioni economiche del nucleo.

Che il proprio nucleo familiare risulta già percettore dei seguenti benefici/interventi di sostegno (a titolo di esempio reddito e/o pensione di cittadinanza, reddito di emergenza, indicando anche l'importo percepito) :

DICHIARA INOLTRE

Per la sola misura A:

Di essere in possesso di un contratto di locazione nel libero mercato valido e registrato in data _____ con decorrenza dal _____ con scadenza in data _____ e con canone mensile (spese escluse) risultante dal contratto pari a € _____;
Di non essere sottoposti a procedure di sfratto;

Per la sola misura B:

che le spese per le utenze per le quali viene richiesto il presente contributo ammontano ad € _____ e riguardano fatture in scadenza il _____.
Che le utenze a cui le fatture si riferiscono non sospese.

CHIEDE

che il contributo sia liquidato sul seguente conto corrente bancario o postale, di cui il sottoscritto è intestatario o co-intestatario:

Intestatario del conto corrente _____
Banca/uff. postale _____ Agenzia / filiale _____
IBAN | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

A TAL FINE ALLEGA

- ✓ Copia della Carta di Identità;
- ✓ Copia del permesso di soggiorno e/o carta di soggiorno (solo per richiedenti extra UE);
- ✓ Copia attestazione ISEE ordinario o corrente del nucleo familiare in corso di validità;
- ✓ Estratto conti di tutti i componenti aggiornati al mese precedente alla presentazione della domanda (anche di eventuali titoli, azioni ...);

- ✓ Documentazione, per ogni componente del nucleo familiare, da cui sia possibile desumere il verificarsi delle seguenti condizioni:
 - ✓ perdita del posto di lavoro subordinato (es: lettera di licenziamento, comunicazione del mancato rinnovo dei contratti a termine;
 - ✓ la riduzione dell'orario di lavoro subordinato (es: busta paga di febbraio 2020 e ultime buste paga ricevute, comunicazione di riduzione attività lavorativa...);
 - ✓ per le attività libero-professionali: fatture emesse nel semestre per cui si richiede il contributo e nell'ultimo semestre 2019
 - ✓ cassa integrazione (es. lettera di comunicazione di collocamento in cassa integrazione...).
 - ✓ IBAN conto corrente bancario/postale
 - ✓ Per la misura A:
 - ✓ copia del contratto di locazione nel libero mercato in corso di validità e registrato e copia di documentazione idonea ad attestare l'avvenuto pagamento del canone di affitto;
 - ✓ Per la misura B: copia delle fatture per le quali viene richiesto il contributo che riporti la scadenza delle stesse
 - ✓ Altro (specificare): _____
-

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE CONSAPEVOLE:

- Che potrebbe essere contattato anche da remoto dagli operatori del servizio sociale comunale per approfondimenti e/o per eventuali integrazioni documentali;
- di essere consapevole che il trattamento dei propri dati viene svolto dal Comune di Cavenago di Brianza per lo svolgimento delle funzioni istituzionali connesse allo svolgimento delle attività di controllo, assegnazione e rendicontazione dei contenuti afferenti alla presente istanza, nel rispetto di quanto stabilito dal D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dal regolamento europeo sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 (DGPR) e che il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cavenago di Brianza;
- Delle responsabilità penali assunte ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e fermo restando, a norma dell'art. 75 del DPR 445/2000, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti nel caso di dichiarazione non veritiera, sotto la propria personale responsabilità;
- che, ai sensi dall'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, si potrà procedere ad idonei controlli volti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e, in caso di non veridicità, sarà soggetto alle sanzioni previste dal Codice Penale, secondo quanto disposto nell'art. 76 stesso D.P.R., nonché alla revoca del beneficio e al risarcimento del danno ai sensi dell'art. 75 del sopra citato D.P.R. n. 445/2000.;

Cavenago di Brianza, lì

Firma