**Allegato B)**

## Pratica n° Prot.



**COMUNE DI CAMERI**

**Modulo di domanda per Bando Straordinario Contributo Affitto anno 2020**

Il/la sottoscritto/a Codice Fiscale

Nato/a a Prov. \_

Stato il Residentea Via/Piazza n. \_ Telefono Email @ presa visione dell’avviso di concorso Straordinario 2020 del Comune di Cameri relativo all'assegnazione di contributi ad integrazione dei canoni di locazione;

# CHIEDE

l’assegnazione del contributo straordinario ad integrazione dei canoni di locazione per l’anno 2020 ed a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e del fatto che, nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445,

# DICHIARA

**(BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO E SCRIVERE IN STAMPATELLO CON SCRITTURA CHIARA)**

*Si invita a prestare* ***la massima attenzione*** *a quanto viene autocertificato in domanda, in particolare con riferimento al reddito. Eventuali difformità rilevate dall’Amministrazione Comunale in sede di controllo, possono comportare oltre alla perdita del contributo, la denuncia all’Autorità Giudiziaria. Nel caso di dubbi nella compilazione della domanda, è consigliato allegare copia del contratto di locazione, della certificazione ISE/ISEE o altra documentazione utile.*

### CITTADINANZA

* di avere cittadinanza italiana
* di avere cittadinanza di uno stato aderente all’Unione Europea
* di avere cittadinanza di uno Stato non U.E. e di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno;
* che i componenti del proprio nucleo familiare come indicati successivamente, sono regolarmente soggiornanti;

### NUCLEO

* che alla data della presente domanda oltre al richiedente, il proprio nucleo familiare anagrafico, ai sensi dell’art. 1 del bando, è così composto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* che nel proprio nucleo sono presenti n° minori conviventi a carico;
* che nel proprio nucleo sono presenti n° invalidi pari o superiori al 67% o con handicap Legge 104/92 (allegare obbligatoriamente certificato invalidità e/o Handicap);
* che nell’alloggio sono residenti i seguenti altri nuclei familiari (da compilare solo in caso di coabitazione con altri nuclei):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N U C L E O**  **1** | COGNOME E NOME | Codice Fiscale | Luogo di nascita | Data di nascita |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **N U C L E O**  **2** | COGNOME E NOME | Codice Fiscale | Luogo di nascita | Data di nascita |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **N U C L E O**  **3** | COGNOME E NOME | Codice Fiscale | Luogo di nascita | Data di nascita |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

### ATTESTAZIONE ISE (REQUISITO DI ACCESSO NON SUPERARE IL VALORE ISE DI € 28.684,36)

* che la attestazione ISE/ISEE anno 2019 *redatta ai sensi del D.P.C.M. n°159 del 5 dicembre 2013 relativa al proprio nucleo familiare è la seguente:*

***Valore ISE € protocollo INPS n. del***

* che non essendo in possesso dell’attestazione ISE/ISEE 2019, ho presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica nell’anno 2020 con il seguente Protocollo Inps:INPS-ISEE-2020 valore ISE 2020 €

\_

### TITOLARITA'IMMOBILI

* Assenza di titolarità, da parte di tutti i componenti del nucleo familiare, di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo (l’alloggio è inadeguato quando ricorre la situazione di sovraffollamento), ubicato a distanza pari o inferiore a Km. 50 dal Comune di Cameri (la distanza si calcola nella tratta stradale più breve applicando i dati ufficiali forniti dall'ACI -Automobile Club d'Italia);

! Di essere titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili ad uso abitativo su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo (l’alloggio è inadeguato quando ricorre la situazione di sovraffollamento), ubicato a distanza pari o inferiore a Km. 50 dal Comune di Cameri (la distanza si calcola nella tratta stradale più breve applicando i dati ufficiali forniti dall'ACI-Automobile Club d'Italia), ma di non averne la disponibilità in quanto:

o coniuge legalmente separato o divorziato che, a seguito di provvedimento dell'autorità giudiziaria, non è assegnatario o comunque non ha la disponibilità della casa coniugale di cui è proprietario *(allegare sentenza comprovante assegnazione alloggio);*

* di essere titolare pro-quota di diritti reali su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo (l’alloggio è inadeguato quando ricorre la situazione di sovraffollamento), ubicato a distanza pari o inferiore a Km.50 dal Comune di Cameri (la distanza si calcola nella tratta stradale più breve applicando i dati ufficiali forniti dall'ACI -Automobile Club d'Italia), ma di non averne la disponibilità in quanto

*(allegare documenti dai quali si dimostra la non disponibilità, es indicare chi vi risiede);*

### RIDUZIONE REDDITO

|  |  |
| --- | --- |
| **REDDITO NUCLEO FAMILIARE 2019** | **REDDITO NUCLEO FAMILIARE 2020** |
| **Marzo €** | **Marzo €\_** |
| **Aprile €** | **Aprile €** |
| **Maggio €** | **Maggio €\_** |

* Che in seguito all'emergenza epidemiologica Covid-19 il nucleo familiare ha subito una riduzione del reddito pari o superiore al 30% nei mesi di marzo – aprile - maggio 2020 rispetto alle corrispondenti mensilità dell'anno 2019 - Allegare documentazione comprovante riduzione reddito

**In caso di lavoratori dipendenti e altre forme di collaborazione con contratti non a tempo indeterminato di qualsiasi tipologia:** (allegare buste paga di marzo 2020, aprile 2020, maggio 2020 e le corrispondenti buste paga del 2019)

* Di essere dipendente o collaboratore della ditta/società/impresa/cooperativa

p.iva:

indicare tipologia del contratto:

indicare periodo del contratto:dal **\_**al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di aver avuto a causa dell'emergenza epidemiologicaCovid-19:

* riduzione orario di lavoro dalla data del
* cassa integrazione ordinaria o straordinaria dalla data del
* perdita di lavoro per licenziamento dalla data del
* mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici dalla data del
* altro

**In caso di lavoratori autonomi: (**allegare visura Camerale con indicazione codice ateco e dichiarazione Commercialista comprovante riduzione reddito fra marzo/aprile/maggio 2020 e marzo/aprile/maggio 2019)

**□**di essere lavoratore autonomo:P.IVA

Codice ATECO

* che, a causa dell’emergenza epidemiologica Covid-19, dalla data del ha sospeso l’attività lavorativa perché rientrante nell'elenco dei codici ateco indicati dal dpcm 22/03/2020 e dal dpcm 25/03/2020;
* che, a causa dell’emergenza epidemiologica Covid-19, dalla data del ha subito una riduzione in misura consistente dell'attività lavorativa perché rientrante nell'elenco dei codici ateco indicati dal dpcm 22/03/2020 e del dpcm 25/03/2020;
* che, a causa dell’emergenza epidemiologica Covid-19, dalla data del ha cessato l’attività lavorativa perché rientrante nell'elenco dei codici ateco indicati dal dpcm22/03/2020 e dal dpcm25/03/2020;

### INCOMPATIBILITA'

* di non essere assegnatario ERP

### CONTRATTO DI LOCAZIONE

* di essere anagraficamente residente nel Comune di Cameri, nell'immobile in riferimento al quale si chiede il contributo;
* di essere titolare di un contratto di locazione ad uso abitativo primario, regolarmente registrato e in regola con le registrazioni annuali (salvo adesione alla cedolare secca), adibito ad abitazione principale;

**con i seguenti dati** (compilare in ogni sua parte):

Cognome Nome del proprietario

C.F. del proprietario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo della stipula del contratto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

registrato a il al n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Durata della locazione anni con decorrenza e scadenza \_ Data del pagamento dell’ultima registrazione (rinnovo) annuale e/o quadriennale

* adesione alla cedolare secca

Tipologia di contratto: **☐** (4+4) **☐**(3+2) **☐**studente **☐** altre tipologie

**CANONE MENSILE da contratto aggiornato al 2020** (**ESCLUSE** spese accessorie):

**€\_ ( /)** in lettere

**SOLO IN CASO DI COABITAZIONE CON ALTRI NUCLEI:**

**QUOTA PARTE CANONE MENSILE da contratto aggiornato al 2020** (**ESCLUSE** spese accessorie):

**€\_ ( /)** in lettere

### ENTITA' MASSIMA CONTRIBUTO

* di essere consapevole che l’eventuale contributo concesso ai sensi del bando non potrà eccedere la misura massima di 3 mensilità, al permanere delle condizioni di accesso;
* di essere consapevole che l’eventuale contributo concesso ai sensi del bando sarà calcolato sulla base del 50% del canone di locazione mensile in misura non superiore a 300 € mensili;
* di essere consapevole che l’eventuale contributo concesso ai sensi del bando in caso di coabitazione di più nuclei familiari,sarà calcolato come sopra indicato prendendo come riferimento la quota parte del canone mensile;

### COORDINATE BANCARIE (SCRIVERE IN STAMPATELLO O ALLEGARE FOTOCOPIA CODICE IBAN ALLA DOMANDA)

* fornisce le seguenti coordinate IBAN del **c/c bancario o postale** su cui accreditare l’eventuale contributo, impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni:
* se intestato al richiedente

**Codice IBAN** (RIEMPIRE TUTTI I 27 SPAZI):

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

ABI CAB N. CONTO \_ PRESSO BANCA

***oppure***

* se intestato a persona diversa dal richiedente (indicare Nome e cognome intestatario conto corrente)

nome e cognome

Codice Fiscale \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

### PUNTEGGI (parte riservata all’Ufficio non compilare)

**Codice IBAN** (RIEMPIRE TUTTI I 27 SPAZI):

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

ABI CAB N. CONTO \_ PRESSOBANCA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *IL PUNTEGGIO SARA' ATTRIBUITO SECONDO LE SEGUENTI CONDIZIONI:* | | | | |
| **a) Valutazione Indicatore situazione economica:** | | | *Punti* | *Punti* |
| **ISE 2019** | | | | |
| a1-1 | □ | ISE compreso fra 0 e 7.000 € | Punti 25 |  |
| a1-5 a1-4 a1-3 a1-2 | □ | ISE compreso fra 7.000,01 € e 12.000 € | Punti 20 |  |
| □ | ISE compreso fra 12.000,01 € e 17.000 € | Punti 15 |  |
| □ | ISE compreso fra 17.000,01 € e 22.000 € | Punti 10 |  |
| □ | ISE compreso fra 22.000,01 € e 28.684,36 € | Punti 5 |  |
| **b) Valutazione Riduzione reddito:** | | | *Punti* | *Punti* |
| **RIDUZIONE REDDITO MARZO – APRILE - MAGGIO 2020 RISPETTO REDDITO MARZO – APRILE - MAGGIO 2019** | | | | |
| b1-2 b1-1 | □ | Riduzione compresa tra 30 % e 45 % | Punti 5 |  |
| □ | Riduzione compresa tra 45,01 % e 60 % | Punti 7 |  |
| b1-3 | □ | Riduzione compresa tra 60,01 % e 75 % | Punti 10 |  |
| b1-4 | □ | Riduzione compresa tra 75,01 % e 100 % | Punti 15 |  |
| **c) Valutazione nucleo anagrafico familiare:** | | | *Punti* | *Punti* |
| **COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE** | | | | |
| c1-2 c1-1 | □ | Presenza di almeno un invalido con disabilità riconosciuta pari o superiore al 67% o beneficiario della legge 104/1992 | Punti 1,5 |  |
| □ | Numero di minori presenti nel nucleo anagrafico familiare | Punti 0,5/ minore |  |

**INFORMAZIONI UTILI**

La presente domanda deve essere compilata in ogni sua parte, completa di copia del documento di identità del richiedente e debitamente firmata, a **pena di esclusione** dal bando. La suddetta può essere presentata:

* + Inviata a mezzo email al seguente indirizzo: **comune@comune.cameri.no.it**

# LA DOMANDA DEVE PERVENIRE IMPROROGABILMENTE ENTRO IL GIORNO 22/06/2020

Le domande che perverranno **oltre tale termine tassativo di cui sopra, saranno escluse** dalla partecipazione al bando.

I richiedenti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/00, sono consapevoli della propria responsabilità penale e che, nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi, decadranno dai benefici eventualmente ottenuti.

**Documenti che si allegano:**

* fotocopia del documento di identità in corso di validità (a pena di esclusione);
* fotocopia del permesso di soggiorno e/o carta di soggiorno del richiedente e dei componenti del nucleo;
* fotocopia del contratto di locazione regolarmente registrato o dichiarazione di adesione a cedolare secca;
* **f**otocopie buste paga;
* fotocopia Visura Camerale;
* fotocopia certificato invalidità/disabilità;
* dichiarazione Commercialista;
* copia Certificazione ISE;
* copia codice IBAN;
* altro \_**;**

**Cameri,lì Firma**

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del REGOLAMENTO UE N° 679/2016 per l’erogazione del contributo affitto straordinario per l’emergenza epidemiologica da Covid 19.**

Il Comune di Cameri in qualità di Titolare del trattamento, tratterà i dati personali dal Lei conferiti, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche e con logiche correlate alle finalità e comunque tali da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati, nell'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, al solo fine di gestire il **procedimento relativo all’erogazione del contributo affitto straordinario**, quale misura di sostegno economico adottata dal Comune di Cameri per gestire l’emergenza epidemiologica da COVID 19.

Il **Titolare del trattamento** è il Comune di Cameri, con sede in Piazza Dante Alighieri n. 25, in persona del Sindaco in carica, email: [comune@comune.cameri.no.it](mailto:comune@comune.cameri.no.it) tel. 0321511611.

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio per la fruizione dei servizi da parte dell’interessato.

I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici solo nei casi previsti dalla vigente normativa.

In qualità di interessato dal trattamento ha diritto di ottenere l’aggiornamento, la rettificazione, l’integrazione dei dati e la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dai dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali. In caso di opposizione, si cesserà di dar corso al procedimento avviato in seguito alla Sua istanza.

L’Informativa estesa relativa al trattamento dei suoi dati personali nell'ambito del presente procedimento per l’erogazione del contributo affitto straordinario durante l’emergenza epidemiologica da Covid 19 è reperibile sul Bando stesso.