



AL COMUNE
DI CASTAGNETO CARDUCCI

**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 Castagneto Carducci in via/piazzan.
codice fiscale telefono cellulare.....
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 Castagneto Carducci 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 Castagneto Carducci
- di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato a uso abitativo, riferito all'alloggio in cui ha la residenza
- che il mio nucleo familiare, risultante dallo stato di famiglia anagrafico è così composto:

Area 2

Servizi di supporto amministrativo e demografici – Segreteria generale –

Servizi educativi, socio sanitari e culturali

Via Marconi n.4 57022 Castagneto Carducci

Tel. 0565 778204– Fax 0565 763845

Mail : l.catapano@comune.castagneto-carducci.li.it

PEC: mail@comune.castagneto.legalmailpa.it



Comune di Castagneto Carducci

Provincia di Livorno



COGNOME E NOME	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto con il Richiedente (es.: moglie, marito, figlio ecc.)
			Richiedente

- la presenza di soggetti con invalidità pari o superiore al 67% nel nucleo e/o con accertamento di handicap ai sensi della L.5 febbraio 1992, n.104:(specificare);
- 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⁽¹⁾ 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⁽¹⁾ **2020 €**
- di non avere titolarità 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 Castagneto Carducci;

1

⁽¹⁾ indicare il valore ISE, non il valore ISEE

Area 2
Servizi di supporto amministrativo e demografici – Segreteria generale –
Servizi educativi, socio sanitari e culturali
Via Marconi n.4 57022 Castagneto Carducci
Tel. 0565 778204– Fax 0565 763845
Mail : l.catapano@comune.castagneto-carducci.li.it
PEC: mail@comune.castagneto.legalmailpa.it



Comune di Castagneto Carducci

Provincia di Livorno



- di essere coniuge legalmente separato o divorziato che, a seguito di provvedimento dell'autorità giudiziaria, non ha la disponibilità della casa coniugale di cui è proprietario;
- di essere titolare 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 marzo / aprile 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 marzo / aprile 2020, è pari o superiore al 30%
- Si impegna a produrre, nel caso in cui sia utilmente collocato in graduatoria, per ogni mese successivo al primo, apposita dichiarazione del permanere dei requisiti, consapevole che tale dichiarazione è essenziale per la liquidazione dei contributi mensili successivi al primo.

A U T O R I Z Z O IL COMUNE DI CASTAGNETO CARDUCCI AD EROGARE IL CONTRIBUTO EVENTUALMENTE A ME SPETTANTE MEDIANTE LA SEGUENTE MODALITA':

