

FONDO INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI A SEGUITO DELL'EMERGENZA SANITARIA**AVVISO GIUGNO 2021****RICHIESTA
E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART. 46 D.P.R. 445/2000)**La/Il sottoscritto/a _____
COGNOME E NOME DEL RICHIEDENTE (TITOLARE DEL CONTRATTO)nata/o a _____ il ____ / ____ / ____
LUOGO DI NASCITA COMPRESO DI NAZIONE QUALORA NATO ALL'ESTEROresidente in _____ n. _____
INDIRIZZO (VIA, PIAZZA, ECC.) NUM. CIVICO

a CONCESIO Prov. BS - Codice fiscale _____

Tel./cellulare _____ e-mail _____
SE INDICATA, LA MAIL SARA' UTILIZZATA DAL COMUNE PER TUTTE LE COMUNICAZIONI

composizione del nucleo familiare, escluso il richiedente:

	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

- titolare, presso l'indirizzo di residenza sopra indicato, di un contratto di locazione sul libero mercato o in alloggio in godimento o in alloggio definito Servizio Abitativo Sociale ai sensi della L. R. 16/2016, art.1 c.6;

- consapevole che in caso di dichiarazioni false sarà punita/o ai sensi del Codice Penale secondo quanto stabilito dall'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e che qualora, a seguito di controlli, emerga la non veridicità di quanto di seguito dichiarato, decadrà dai benefici del provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. 445/2000);

CHIEDE

l'erogazione di un contributo al proprietario dell'unità immobiliare sopra indicata, presso la quale alloggia, a copertura dei canoni di locazione relativi ai mesi di _____

INDICARE MESE E ANNO DEI CANONI NON PAGATI (MASSIMO 4 MENSILITA')

_____, per un importo complessivo non pagato pari a € _____;

DICHIARA

il possesso dei seguenti requisiti:

- di essere cittadino italiano / di uno Stato dell'Unione Europea / di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e di essere un possessore di un titolo di soggiorno valido;

- di avere la residenza da almeno 1 anno nell'alloggio in locazione oggetto di contributo;

- di non essere sottoposto a procedura di rilascio dell'immobile di abitazione;

- di possedere un'attestazione ISEE 2021 pari a € _____ rilasciata in data _____,

numero protocollo richiesta INPS-ISEE-2021-_____;

- che nessuno dei membri del nucleo familiare risulta proprietario di un alloggio adeguato ubicato in Regione Lombardia;

- di trovarsi nella condizione di riduzione dell'attività lavorativa, ed in particolare nella seguente situazione **(mettere una X a fianco della condizione in cui ci si trova – UNA SOLA SCELTA POSSIBILE)**:

- ☐ A) titolare alla data del 23/02/2020, quale attività prevalente, di un contratto di lavoro tipico come dipendente o con contratto di lavoro atipico (occasionale, somministrato, interinale, ecc.), con riduzione di almeno 1/3 del reddito complessivo dell'anno 2020 rispetto all'anno 2019. Tale riduzione è provata dagli importi del reddito (al netto dell'IRPEF) di tutte le C.U. 2021 (redditi 2020) e C.U. 2020 (redditi 2019) del richiedente o, in alternativa, delle dichiarazioni dei redditi (mod. 730) dell'anno 2021 (redditi 2020) e dell'anno 2020 (redditi 2019) del richiedente;
- ☐ B) titolare della partita Iva attiva, quale attività prevalente, con cod.fiscale _____, p.i. _____, denominaz. completa _____, con riduzione di almeno 1/3 dell'utile di esercizio dell'attività, confrontando l'anno 2020 con l'anno 2019. Tale riduzione è provata dai documenti di bilancio approvati degli anni 2020 e 2019 oppure dal Modello Unico 2020 e 2019;
- ☐ C) decesso, avvenuto successivamente al 23/02/2020, di un componente del nucleo familiare (_____ / _____)
COGNOME E NOME DEL FAMIGLIARE DECEDUTO CODICE FISCALE DEL FAMIGLIARE DECEDUTO
 percettore di reddito / pensione, in mancanza di trasferimento del reddito/pensione ad altro membro del nucleo familiare;
- ☐ D 1) condizione di disoccupazione, a cui è seguita presentazione di DID - Dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro - e PSP – Patto di servizio personalizzato -, in data _____, successiva all'entrata in vigore delle disposizioni previste dal D.P.C.M. 3 novembre 2020 e suo mantenimento continuativo fino alla data della richiesta del presente contributo;
- ☐ D 2) fruizione, successiva all'entrata in vigore delle disposizioni previste dal DPCM 3 novembre 2020 e suo mantenimento continuativo fino alla data della richiesta del presente contributo, della seguente forma di sostegno al reddito prevista dalla normativa vigente in costanza di rapporto di lavoro: _____
INDICARE LA TIPOLOGIA (AD ES. CASSA INTEGRAZ. GUADAGNI, CASSA INTEGRAZIONE IN DEROGA, F.I.S., PATTO DI SOLIDARIETA' LOCALE, ECC.)
 a partire dal _____ per l'azienda _____
 cod. fiscale azienda _____ o partita iva _____
- ☐ D 3) dalla chiusura dell'attività libero-professionale/imprenditoriale cod. fiscale _____ part. iva _____, denominazione _____, quale attività prevalente, in data _____, successiva all'entrata in vigore delle disposizioni previste dal D.P.C.M. 3 novembre 2020 e assenza dell'apertura di ulteriori attività o di altra condizione lavorativa;
- ☐ D 4) dalla riduzione di almeno 1/3 dell'utile di esercizio in qualità di titolare della partita IVA attiva, quale attività prevalente, con codice fiscale _____ / P.I. _____
 denominazione completa _____, nel periodo compreso tra il 1 novembre 2020 e la data di presentazione della domanda, rispetto allo stesso periodo antecedente di 12 mesi.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che:

- il Comune di Concesio, ai sensi del D.P.R. 445/2000, potrà procedere ad idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese, anche mediante banche dati proprie o di altri Enti.

Compatibilità della presente richiesta con altri contributi:

- ☐ Il richiedente dichiara di NON AVER ricevuto contributi erogati dal Comune di Concesio o da altri Enti per la stessa finalità e per lo stesso contratto/alloggio;

oppure

- ☐ Il richiedente dichiara di AVER ricevuto il seguente contributo la stessa finalità _____;

ALLEGA

- copia del proprio documento di identità;
- copia del titolo di soggiorno valido (solo per i cittadini extra UE);
- "Modulo dichiarazione proprietario", compilato in tutte le sue parti, firmato dal proprietario dell'alloggio e corredato da una copia del suo documento di identità;
- copia del contratto di affitto;
- copia della registrazione del contratto o sua eventuale proroga per l'anno di riferimento dei mesi di morosità;
- documentazione comprovante la riduzione economica del reddito in base alla situazione sopra indicata:
 - A) C.U. 2021 (redditi 2020) e C.U. 2020 (redditi 2019) del richiedente o, in alternativa, dichiarazioni dei redditi (mod. 730) dell'anno 2021 (redditi 2020) e dell'anno 2020 (redditi 2019) del richiedente;
 - B) bilancio consolidato anno 2020 e bilancio consolidato anno 2019, indicanti il risultato finale di esercizio, sottoscritto dal richiedente o altra documentazione valida quali Modello Unico 2019 e 2020;
 - C) documento attestante il reddito o pensione percepito nell'anno 2020 (cedolino, C.U., altro) dal familiare deceduto successivamente al 23/02/2020;
 - D1) documentazione attestante l'inizio dello stato di disoccupazione e documentazione attestante la conseguente presentazione di DID - Dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro - e PSP – Patto di servizio personalizzato;
 - D2) documentazione del datore di lavoro attestante tutte le informazioni inerenti l'ammortizzatore sociale del richiedente (deve essere specificato il nominativo e, pertanto, non saranno accettati documenti generici), il periodo di inizio ed eventualmente la data di fine prevista;
 - D3) il documento di cessazione dell'attività libero-professionale / attività commerciale / partita IVA;
 - D4) il bilancio previsionale del periodo 1° novembre 2020 – data della richiesta di contributo e il bilancio consuntivo consolidato dello stesso periodo antecedente di 12 mesi, con l'indicazione delle entrate, uscite e risultato di esercizio.

Il richiedente autorizza l'Ufficio Servizi sociali comunali ad acquisire i dati relativi ai componenti del proprio nucleo familiare sia dagli archivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali ecc.) e nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza ecc.), nonché il trattamento dei dati personali a mente della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy.

Informativa sulla privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di Concesio saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Concesio.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.concesio.brescia.it.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA Srl	14243311009	Via della Conciliazione, 10	00193	Roma	Recupero Luigi

Data _____

_____ (firma per esteso e leggibile)

Modalità di consegna della richiesta **entro il 28 luglio 2021 alle ore 12:00.**

1) inviare all'indirizzo mail protocollo@comune.concesio.brescia.it

2) consegnare all'Ufficio Servizi Sociali, ESCLUSIVAMENTE previo appuntamento allo 030 2184176.