*Modulo stanza Fincovid A*

# Taviano



### Città dei Fiori

####  (Lecce – Italy)

 *Settore Urbanistica e Ambiente*

***Protocollo***

**Termine Ultimo presentazione**

**07/12/2020**

 **Sportello Unico per l’Edilizia**

REGIONE PUGLIA

PROVINCIA DI LECCE

FONDO NAZIONALE PER IL SOSTEGNO ALL’ACCESSO ALLE ABITAZIONI IN LOCAZIONE

1. 431/98
* DECRETO INTERMINISTERIALE 12 AGOSTO 2020 – N.343 -

CONTRIBUTI A SOSTEGNO DEI SOGGETTI IN DIFFICOLTÀ A CAUSA DELL’EMERGENZA COVID-19 E NON IN GRADO DI FAR FRONTE AL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE.

FINCOVID A

*Spazio riservato all’Ufficio*

 DOMANDA PER L’INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA DEI BENEFICIARI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(c. f. \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_), tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e- mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede

di essere inserito nella graduatoria per il sostegno dei soggetti in difficoltà a causa dell’emergenza covid-19 e non in grado di far fronte al pagamento dei canoni di locazione.

A tale scopo, a conoscenza di quanto prescritto dal D.P.R. n. 445/2000 –G.U. n.42/2001 - sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità,

dichiara

* di essere in possesso di ISEE non superiore a 35.000, 00;
* che il proprio nucleo familiare è così composto:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *N.* | *Cognome e Nome* | *Cod. Fiscale* | *Luogo e data di nascita* | *Rapporto**Parentela* | *Residenza* | *Cittadinanza* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Dichiara, inoltre:

- che il proprio nucleo familiare domicilia presso l’immobile ubicato in TAVIANO alla Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ condotto in locazione con contratto sottoscritto dal (conduttore) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e dal (locatore) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e registrato presso l’Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (estremi di registrazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)per il periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- che l’identificativo catastale dell’alloggio è il seguente: Catasto Fabbricati di Taviano, Foglio \_\_\_\_\_, particella\_\_\_\_\_\_\_Sub/Subb\_\_\_\_\_\_ (allegare visura catastale);

* che l’alloggio condotto in locazione dal proprio nucleo familiare risulta adeguato alle esigenze familiari;
* di essere cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che il richiedente o i membri del nucleo familiare non hanno beneficiato della quota destinata all’affitto del c.d. reddito di cittadinanza di cui al D.L. 28 gennaio 2019, n.4.

ALLEGA

* Copia del contratto di locazione con prova che lo stesso contratto è regolarmente registrato;
* Copia di visura catastale dell’immobile;
* ISEE;
* Autocertificazione situazione reddituale;
* Ultima dichiarazione dei Redditi 2020 (riferita al reddito 2019);
* Copia di un documento di identità in corso di validità;
* Coordinate bancarie: (è preferibile documento rilasciato dalla propria Banca contenente il codice IBAN altrimenti si prega di indicare correttamente quanto di seguito riportato):

C/C intestato a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (richiedente e assegnatario del contributo);

Banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

* Autorizzazione all’accredito dell’importo su c/c intestato ad altro componente del nucleo familiare:

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, beneficiario del contributo a sostegno dei soggetti in difficoltà a causa dell’emergenza covid-19 e non in grado di far fronte al pagamento dei canoni di locazione dispone che l’importo assegnato di cui al presente bando sia accreditato sul conto corrente intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rapporto di parentela (\_\_\_\_\_\_\_\_) documento di identità n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in essere presso Banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TAVIANO, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Dichiarante

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

**AUTOCERTIFICAZIONE DELLA SITUAZIONE REDDITUALE**

(articolo 46 comma 1lettera b) del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa adottato con D.P.R. 28.12.2000, N. 445)

 Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del Testo unico adottato con D.P.R. 28.12.2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

**DICHIARA CHE**

* A SEGUITO DELL’EMERGENZA SANITARIA DA COVID 19, HA SUBITO UNA PERDITA DEL PROPRIO REDDITO IRPEF SUPERIORE AL 20% NEL PERIODO MARZO-APRILE-MAGGIO 2020 RISPETTO ALL’ANALOGO PERIODO DELL’ANNO PRECEDENTE;
* NON DISPONE DI SUFFICIENTE LIQUIDITÀ PER FAR FRONTE AL PAGAMENTO DEL CANONE DI LOCAZIONE E/O DEGLI ONERI ACCESSORI.

***Legge sulla tutela dei dati personali***

***Informativa ai sensi dell'Articolo 13 del D.Lgs. 196/2003.***

*Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente viene resa. Conferisce, pertanto, il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del decreto suddetto e prende atto delle informazioni di cui all’art. 13 del D. Lgs. 196/03.*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(1)

 Luogo e data Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

1. La firma non va autenticata, ai sensi dell'art. 3, comma 10, legge 15 maggio 1997, n. 127, né deve necessariamente essere apposta alla presenza

 dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.