

**AL COMUNE DI SAN GIOVANNI IN MARIGNANO
SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA**

OGGETTO: Fondo regionale per l'accesso alle abitazioni in locazione ai sensi della DGR 602/2020. Richiesta di contributi diretti: INTERVENTO 1

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ codice fiscale _____ residente a _____
in via _____ n. _____ Tel. _____
mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla graduatoria utile per l'erogazione contributo integrativo per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione di cui all'art. 11 della L. 431/98. DGR 602 del 03.06.2020 e Deliberazione G.C. n. 165 del 15.07.2020– Contributi diretti:

INTERVENTO 1 A contributo economico a favore dei nuclei familiari aventi ISEE compreso tra €.
0 e €.
3.000,00;

oppure

INTERVENTO 1 B contributo economico a favore di soggetti che hanno subito un calo del reddito causato dall'emergenza COVID-19, con un limite ISEE fino a €.
35.000,00;

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ai sensi degli artt. 46, 47, e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti requisiti:

1) Cittadinanza italiana;

oppure

Cittadinanza di uno stato appartenente all'Unione Europea;

oppure

Cittadinanza di uno stato non appartenente all'Unione Europea per gli stranieri che sono muniti di permesso di soggiorno annuale o permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo ai sensi del D.Lgs. n. 286/1998 e successive modifiche;

2) Titolarità di un contratto di locazione ad uso abitativo (con esclusione delle categorie catastali A/1, A/8, A/9) redatto ai sensi dell'ordinamento vigente al momento della stipula e regolarmente registrato. In caso di contratto in corso di registrazione presso l'Agenzia delle Entrate, sono ammessi a contributi i contratti con la relativa imposta pagata;

oppure

Titolarità di un contratto di assegnazione in godimento di un alloggio di proprietà di Cooperativa con esclusione della clausola della proprietà differita. La sussistenza della predetta condizione deve essere certificata dal rappresentate legale della Cooperativa assegnante;

3) Che il valore ISEE ordinario o corrente per l'anno 2020 del proprio nucleo familiare è di €.
_____ ;

oppure

Valore presunto ISEE, pari a €.
_____ impegnandosi a presentare un Isee 2020 entro il 31.10.2020. Consapevole che nel caso si riscontri un valore ISEE 2020 superiore al limite di

accesso oppure nel caso in cui il richiedente non consegni l'ISEE nel termine previsto, il richiedente dovrà restituire l'intero importo del contributo al Comune;

- 4) di non avere presentato domanda per INTERVENTO 2 di cui alla DGR 602/2020;
- 5) Non essere beneficiario nell'anno 2020 di un contributo per l'Emergenza abitativa Deliberazioni della Giunta Regionale n. 871/2012, 1709/2013, 1221/2015 e 2365/2019
- 6) Non essere beneficiario nell'anno 2020 di un contributo del Fondo per la "morosità incolpevole" di cui all'art.6, comma 5, del D.L. 31/07/2013 n. 102 convertito con Legge del 28.10.2013 n. 124;
- 7) Non aver già ricevuto la concessione di un contributo ai sensi della DGR 1815/2019 "Fondo per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione di cui agli artt. 38 e 39 della l.r. 24/2001 - approvazione bando pubblico per l'annualità' 2019";
- 8) Non essere assegnatario di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica;
- 9) Non essere beneficiario del reddito di cittadinanza o pensione di cittadinanza di cui al Decreto-Legge n. 4/2019 convertito con modificazioni dalla Legge 26/2019;
- 10) Non essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida;
- 11) Di essere titolare di un contratto di locazione ad uso abitativo stipulato ai sensi dell'ordinamento vigente al momento della stipula, per un alloggio sito nel Comune di _____ e regolarmente registrato presso l'ufficio del registro;
- 12) Che il canone di locazione **MENSILE**, al netto degli oneri accessori, con rivalutazione Istat ammonta a € _____;
- 13) Che nel nucleo familiare sono presenti n. ____ minorenni;

SOLO PER L'INTERVENTO 1 B "contributo economico a favore di soggetti che hanno subito un calo del reddito causato dall'emergenza COVID-19"

DICHIARA INOLTRE

di aver avuto una perdita o diminuzione rilevante del reddito dovuta all'emergenza COVID-19 per la seguente motivazione:

cessazione o mancato rinnovo del rapporto di lavoro subordinato o atipico (ad esclusione delle risoluzioni consensuale o di quelle avvenute per raggiunti limiti di età),
cassa integrazione, sospensione o consistente riduzione dell'orario di lavoro per almeno 30 gg.,
cessazione, sospensione o riduzione di attività libero professionale o di impresa registrata;
lavoratori o lavoratrici stagionali senza contratti in essere ed in grado di documentare la prestazione lavorativa nel 2019 (allegare contratto di lavoro del 2019);
malattia grave o decesso di un componente del nucleo familiare.
altro (specificare) _____

che il reddito del nucleo familiare percepito nell'anno 2019 risulta essere pari a €. _____;

che il reddito del nucleo familiare percepito nei mesi di Marzo Aprile e Maggio 2020 risulta essere pari a €. _____, tale autocertificazione deve essere supportata dalla presentazione di adeguata documentazione (buste paga, certificazioni del datore di lavoro, fatture ecc.).

In caso di esito positivo della richiesta, chiedo che il contributo spettante venga accreditato sul seguente conto corrente
a me intestato,

oppure

