

Scadenza per la presentazione della domanda: **venerdì 12 novembre 2021**Al Comune di San Giovanni in Marignano
Ufficio Servizi Sociali**CONTRIBUTI STRAORDINARI A SOSTEGNO DELLA FAMIGLIA A SEGUITO DELL'EMERGENZA
EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19****PROGETTO 'OBIETTIVO FAMIGLIA' - OTTOBRE-NOVEMBRE 2021**Io sottoscritta/o _____
(Cognome) (Nome)

nata/o a _____ () il _____

residente nel Comune di _____ ()

Via _____, _____ CAP _____ Tel./Cell. _____

Email _____ CODICE FISCALE _____

Composizione del nucleo familiare e situazione lavorativa:

	Cognome e Nome	Data di nascita	Rapporto di Parentela col richiedente	Professione ¹	Ditta (nome e indirizzo)	Tipologia di contratto / lavoro autonomo
1		/	Richiedente			
2						
3						
4						
5						
Totale componenti n° _____						

A tal riguardo **sotto mia responsabilità**, ai sensi degli artt. 46, 47 e 75 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR per le ipotesi di false attestazioni e mendaci dichiarazioni, e consapevole altresì che **l'Amministrazione Comunale si avvarrà della collaborazione della Guardia di Finanza** per effettuare gli opportuni controlli.

DICHIARO

- Di essere cittadina/o italiana/o (o d'altro Stato appartenente all'Unione Europea);

¹ In caso di studente, indicare il tipo di scuola frequentata: nido, infanzia, elementare, media, superiore, università.

- Di essere cittadina/o di uno stato non appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso di documento di soggiorno in corso di validità (D.Lgs. 286/1998 e s.m.i.);
- Di essere residente nel Comune di San Giovanni in Marignano;

Barrare una delle seguenti due caselle:

- Di avere un **ISEE** non superiore ad € 10.000,00 (linea d'intervento **A**) e **disponibilità economiche** (c/c postali, bancari, depositi, fondi, ecc.) non superiori ad € 10.000,00 alla data del 30.09.2021;
- Di avere un **ISEE** non superiore ad € 35.000,00 (linea d'intervento **B**) e **disponibilità economiche** (c/c postali, bancari, depositi, fondi, ecc.) non superiori ad € 10.000,00 alla data del 30.09.2021;
 In tal senso dichiaro di aver subito una riduzione dei redditi determinata da uno dei seguenti motivi - **campo obbligatorio per chi barra la linea di intervento B**:
 - Sospensione dell'attività commerciale, industriale, artigianale, professionale con riduzione consistente (almeno 25%) degli introiti relativi all'attività;
 - Sospensione dell'attività lavorativa con contratto di lavoro dipendente (od altre tipologie di lavoro subordinato), ovvero percepimento di Cassa Integrazione ordinaria o straordinaria con riduzione della capacità reddituale superiore al 25%;
 - Cessazione o mancato rinnovo del rapporto di lavoro (anche a tempo determinato);
 - Stato di disoccupazione non precedente all'1 marzo 2020;

CHIEDO

Di accedere ai seguenti contributi:

Barrare le caselle relative ai contributi di cui si fa richiesta.

*Barrare inoltre la casella relativa alla documentazione allegata, specifica per ogni contributo richiesto, nonché le **autodichiarazioni**, dove necessarie.*

1. Contributo CANONE D'AFFITTO		
	REQUISITI SPECIFICI	ENTITÀ DEL CONTRIBUTO
<input type="checkbox"/> 1	<p>Può essere richiesto anche da percettori di Reddito/Pensione di Cittadinanza, nonché da residenti in alloggi di ERP.</p> <p>Sono esclusi dal contributo coloro che hanno beneficiato del bonus affitto regionale di cui alla DGR 2031/2020</p>	<p>70% dell'ultimo canone mensile</p>
	<p><input type="checkbox"/> Copia della ricevuta di pagamento dell'ultima mensilità pagata. In caso di quota affitto pagata con scadenza non mensile, il contributo sarà rapportato ad una (1) mensilità</p>	
	<p><input type="checkbox"/> Io sottoscritta/o DICHIARO di NON aver beneficiato del bonus affitto regionale di cui alla DGR 2031/2020.</p>	

2. Contributo **MUTUO PRIMA CASA**

	REQUISITI SPECIFICI	ENTITÀ DEL CONTRIBUTO	DOCUMENTI DA ALLEGARE
2 <input type="checkbox"/>	<p>Sono esclusi dal beneficio mutui su abitazioni che appartengono alle categorie catastali A/1, A/8 e A/9 (abitazioni di tipo signorile, ville, castelli e palazzi storici).</p> <p>Sono altresì esclusi coloro che beneficiano della sospensione del mutuo.</p>	70% dell'ultima rata mensile	<input type="checkbox"/> Copia della ricevuta di pagamento dell'ultima rata. Nel caso di quota mutuo pagata con scadenza non mensile, il contributo sarà rapportato ad una (1) mensilità
<input type="checkbox"/> Io sottoscritta/o DICHIARO di non beneficiare attualmente della misura di sospensione del pagamento delle rate del mutuo prima casa.			

3. Erogazione di **BUONI SPESA** per l'acquisto di generi di prima necessità

	REQUISITI SPECIFICI	ENTITÀ DEL CONTRIBUTO	DOCUMENTI DA ALLEGARE
3 <input type="checkbox"/>		<p>Proporzionale al numero dei componenti il nucleo familiare:</p> <p>1 componente: € 200 2 componenti: € 250 3 componenti: € 350 4 componenti: € 400 5 componenti o più: € 500</p>	

4. Contributo **BOLLETTE**

	REQUISITI SPECIFICI	ENTITÀ DEL CONTRIBUTO	DOCUMENTI DA ALLEGARE
4 <input type="checkbox"/>	<p>70% dell'ultima bolletta di gas, energia elettrica e acqua, fino ad un massimo di € 300.</p> <p>Nel caso si sia ricevuto nell'ultimo mese un preavviso di chiusura di utenze gas, energia elettrica e/o acqua, il tetto massimo è innalzato a € 500.</p>		<input type="checkbox"/> Copia dell'ultima bolletta di gas, energia elettrica e acqua, anche non pagata . Si prega di allegare fotocopia della BOLLETTA COMPLETA , come inviata dagli enti gestori (il solo bollettino di pagamento non sarà accettato). In caso di bollette non mensili, l'importo considerato per il contributo sarà rapportato ad una (1) mensilità <input type="checkbox"/> In caso di preavviso di chiusura utenza, copia completa dell'avviso e della bolletta rimasta arretrata

5. **BUONO CULTURA e SPORT**

	REQUISITI SPECIFICI	ENTITÀ DEL CONTRIBUTO	DOCUMENTI DA ALLEGARE
5 <input type="checkbox"/>	<p>Il contributo fa riferimento a laboratori e corsi formativi artistici, culturali e ricreativi, nonché a corsi sportivi a cui ci si è iscritti a partire da settembre 2021.</p>	50% delle spese d'iscrizione sostenute, e comunque fino ad un massimo di € 100	<input type="checkbox"/> Copia delle ricevute di iscrizione (o qualsiasi altra attestazione di pagamento, con data)

economico a disposizione stabilito dall'Amministrazione comunale; pertanto una volta esaurite le risorse, le domande - seppure presentate nel periodo di apertura del bando - non saranno valutate per il riconoscimento del contributo. Terminata la fase istruttoria, l'Ufficio Servizi Sociali provvederà ad erogare i contributi agli aventi diritto sui c/c o carte di credito indicati nella domanda. Limitatamente agli aventi diritto all'erogazione di buoni spesa (intervento 3), i richiedenti saranno contattati per il ritiro di persona degli stessi presso la sede di via Roma, 62.

Nel caso il richiedente non abbia ancora a disposizione l'Attestazione ISEE, può comunque presentare la domanda, impegnandosi a far pervenire tale documentazione quanto prima. Il contributo richiesto sarà da subito impegnato dall'Amministrazione, e liquidato non appena l'Attestazione ISEE sarà pervenuta all'Ufficio Servizi Sociali.

Ulteriori avvertenze:

Il Comune di San Giovanni in Marignano non assume responsabilità per la dispersione delle domande dipendente da inesatta indicazione del destinatario da parte del richiedente, né per eventuali disguidi postali o disguidi imputabili a fatti di terzi a caso fortuito o di forza maggiore.

Il sottoscritto esonera gli operatori comunali da ogni responsabilità in merito all'eventuale assistenza fornita nella compilazione della domanda.

Tutela della privacy:

Firmando la presente il richiedente esprime il consenso scritto al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi dell'art. 6, comma 2, del D.Lgs. 109/98, del D.Lgs. 196/2003, del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), del D.Lgs. 101/2018. Ulteriori informazioni nell'Avviso Pubblico.

ALLEGATI:

- Fotocopia di un documento di identità valido del dichiarante;
- ISEE 2021:** Dichiarazione Sostitutiva Unica comprovante la situazione reddituale ai sensi del DPCM 159/2019 (ISE-ISEE), corredata da Attestazione;
- Per i cittadini extra UE* - Fotocopia del Permesso di Soggiorno di tutti i componenti il nucleo familiare;
- Copia del Codice IBAN - *non necessario per quanti fanno richiesta dei soli buoni spesa (intervento 3)*;
- Documenti specifici indicati nell'apposita colonna della tabella soprastante;
- Eventuali altri documenti che il richiedente desidera allegare _____

San Giovanni in Marignano, lì _____

Firma

Per assistenza telefonica alla compilazione della richiesta, l'ufficio Servizi Sociali è a disposizione del pubblico nei seguenti orari:

lunedì-venerdì ore 12 – 13

giovedì pomeriggio ore 15 – 17

Ufficio Relazioni con il Pubblico: 0541 828111

Servizi Sociali: 0541 828145

servizi.sociali@marignano.net