

## Al Comune di Quarrata Servizi Sociali

---

**Oggetto: DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A SOSTEGNO DEL PAGAMENTO DEL CANONE DI LOCAZIONE IN RISPOSTA ALL' EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID-19**

Il/La sottoscritto/a

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> M	<input type="radio"/> F
<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>Sesso</i>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<i>Data di nascita</i>	<i>Comune o Stato Estero di nascita</i>	<i>Prov. di nascita</i>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<i>Codice fiscale</i>	<i>Telefono</i>	<i>E-mail</i>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Comune di residenza</i>	<i>Prov.</i>	<i>Indirizzo di residenza</i>	<i>Numero civico</i>

- 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 Quarrata 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;

### CHIEDE

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

### DICHIARA

di essere residente nel Comune di Quarrata

di essere intestatario di un contratto di locazione regolarmente registrato

- che il canone mensile di locazione dell'alloggio per il quale si richiede il contributo (esclusi gli oneri condominiali e le utenze) è pari ad Euro

che nell'alloggio occupato coabitano n  nuclei familiari distinti,  
e che la quota parte mensile del canone di locazione a carico del sottoscritto, al netto degli oneri accessori, è pari ad Euro

che il valore ISE indicato nell'attestazione ISEE 2019, relativo al nucleo familiare del sottoscritto, è di Euro

OPPURE

che, non essendo in possesso dell'attestazione ISEE 2019, ha presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica nell'anno 2020 con Protocollo Inps: INPS-ISEE-2020   
dalla quale risulta un valore ISE di Euro

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 Quarrata;

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 quota parte di diritti reali, dei quali sia documentata la non disponibilità;

di aver 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, per il mese di:  
 Aprile  Maggio2020;

di non essere, con il proprio nucleo familiare, assegnatario di alloggio ERP;

di non aver beneficiato o di non beneficiare del contributo regionale GiovaniSi nell'anno 2020;

Dichiara altresì:

**(in caso di lavoratore dipendente e altre forme di collaborazione con contratti non a tempo indeterminato di qualsiasi tipologia)**

di essere dipendente o collaboratore della ditta/società/impresa/cooperativa denominata

Codice Fiscale

e, a causa dell'emergenza epidemiologica Covid-19, di essere stato soggetto a:

riduzione dell'orario di lavoro

cassa integrazione

altro e specificare:

**(in caso di lavoratore autonomo)**

di essere lavoratore autonomo con Partita IVA

Codice ATECO:

e che, a causa dell'emergenza epidemiologica Covid-19, dalla data del   
ha sospeso l'attività lavorativa;

Ai fini dell'accredito del contributo, si comunica il seguente **Codice IBAN** di un conto corrente postale o bancario intestato o cointestato al richiedente il contributo:

*Il/La sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza, ai sensi della vigente normativa di cui al Regolamento UE 2016/679*

Quarrata,

Firma del dichiarante

---

**Alla presente dichiarazione, si allega:**

- una fotocopia del documento di identità del dichiarante (solo se non firmata digitalmente),
- copia del contratto di locazione a uso abitativo, regolarmente registrato, riferito all'alloggio in cui il richiedente ha la sua residenza anagrafica;

Allegati facoltativi:

- certificazione attestante invalidità pari o superiore al 67% e/o accertamento di handicap ai sensi della Legge 104/1992 relativa a un componente del nucleo familiare
- documentazione relativa alla riduzione/sospensione dell'attività lavorativa
- dati della registrazione dell'omologa o della separazione oppure della sentenza di divorzio
- documentazione attestante la titolarità relativa alla quota parte di diritti reali sull'immobile e la documentazione attestante che l'immobile non è a disposizione del nucleo familiare