

N.	COGNOME E NOME	RELAZIONE DI PARENTELA	STATO CIVILE	COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	SOGGETTI DISABILI (Sì / NO)
1		Richiedente				
2						
3						
4						
5						
6						

- che il canone di locazione dell'alloggio per il quale richiedo il contributo (sono esclusi gli oneri condominiali e le utenze) è pari ad € _____ mensili;
- che** nell'alloggio occupato, coabitano n. _____ nuclei familiari distinti e che la quota parte del canone di locazione a carico del sottoscritto al netto degli oneri accessori è di € _____ mensili;
- che** il valore **ISE⁽¹⁾** indicato nell'attestazione ISEE **2019** relativo al mio nucleo familiare, è di € _____
- che non essendo in possesso dell'attestazione ISEE 2019, ho presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica nell'anno 2020 con il seguente **Protocollo Inps: INPS-ISEE-2020** _____ valore **ISE⁽¹⁾ 2020** € _____
- 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 Fauglia;
- 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 pro-quota di diritti reali dei quali si documenta la non disponibilità;
- di avere avuto una diminuzione del reddito del nucleo familiare in misura pari o superiore al 30% (quaranta per cento) per cause riconducibili all'emergenza epidemiologica da Covid-19;
- di **non** essere, con il proprio nucleo familiare, assegnatario di alloggio di ERP;

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

DICHIARO ALTRESI'

(lavoratori dipendenti e altre forme di collaborazione con contratti non a tempo indeterminato di qualsiasi tipologia)

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

.....

di avere avuto una riduzione delle ore di lavoro, oppure di essere in stato di cassa integrazione, oppure (specificare altre motivazioni) a causa dell'emergenza epidemiologica Covid-19;

che la riduzione del reddito familiare per il mese di 2020, è pari o superiore al 30%

(lavoratori autonomi)

di essere lavoratore autonomo:

P. IVA _____

codice ATECO _____

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

che la riduzione del reddito familiare per il mese di _____ 2020, è pari o superiore al 30%

Informativa agli interessati D.lgs. 196/2003 - Aggiornato con D.lgs. 101/2018 sulla protezione dei dati

Ai sensi del D.lgs. 196/2003 nel testo oggi vigente, in ultimo aggiornato con il D.lgs. 101/2018, i dati personali raccolti con le domande presentate ai sensi del presente Avviso saranno trattati con strumenti informatici ed utilizzati nell'ambito del procedimento per l'erogazione dell'intervento secondo quanto previsto dalla normativa. Tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza. L'utilizzo dei dati richiesti ha, come finalità, quella connessa alla gestione della procedura per l'erogazione dell'intervento ai sensi del presente Avviso e pertanto il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio. Il titolare del trattamento è il Comune di Fauglia. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.lgs. 196/2003 nel testo oggi vigente, aggiornato con il D.lgs. 101/2018.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Copia del documento di identità

ALTRI DOCUMENTI CHE POSSONO ESSERE ALLEGATI ALLA DOMANDA

- attestazione Isee anno 2019 o 2020 o numero Protocollo Inps: INPS-ISEE-2020;
- copia del contratto di locazione;
- documentazione relativa alla riduzione o alla sospensione dell'attività lavorativa;
- dati della registrazione dell'omologa o della separazione oppure della sentenza di divorzio ed il tribunale di riferimento. Alla domanda può essere allegata la copia del provvedimento dell'autorità giudiziaria;
- documentazione attestante la titolarità relativa alla pro-quota di diritti reali sull'immobile nonché la documentazione attestante che l'immobile non è a disposizione del nucleo familiare.

Fauglia, li _____

In fede (firma del dichiarante)
