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

Io sottoscritto/a …………………………………………. nato/a a …………………………………. prov. …………...

il ……………………… , residente a ………… in via/piazza ………………………………….…….............…….n. ………codice fiscale ………………………………………………………………..telefono …………...….………indirizzo pec ………………………………………………..indirizzo mail ……………………………………

Stato civile: celibe/nubile **** coniugato/a **** vedovo/a ****separato/a **** divorziato/a ****

Cod. IBAN …………………………………………………………………………………………………………………..

* presa visione dell’Avviso Pubblico per l’assegnazione di contributi a sostegno del pagamento del canone di locazione in oggetto;
* consapevole che l’Unione di Comuni Valdarno e Valdisieve 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;

**CHIEDO**

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

**DICHIARO**

(Barrare la casella di riferimento)

**□** di essere residente nel Comune di ………………………...

**□** di essere cittadino italiano o di uno Stato appartenente all’Unione Europea.

oppure

**□** cittadino di Stato Extra europeo o apolide in possesso di titolo di soggiorno in corso di validità.

**□** di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato (registrato in data… …. n. ……………...)

**□** che il mio nucleo familiare, risultante dallo stato di famiglia anagrafico è così composto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | Luogo di nascita | Data di nascita | Rapporto con ilRichiedente (es.: moglie, marito, figlio ecc.) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**□** 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 (in caso di rinegoziazione del canone inserire il nuovo valore concordato);

□ 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;

□ di essere in possesso dell’attestazione Isee 2020 - valore **ISE**[[1]](#footnote-1)(1) 2020 € ………………...…, oppure di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica nell’anno 2020 con il seguente Protocollo Inps: INPS-ISEE-2020……………………………………

in alternativa:

□ che il valore ISE(1) indicato nell’attestazione Isee 2019 relativo al mio nucleo familiare, è di € ………………………….......

□ 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 …………..;

**□** di essereconiuge 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% (trenta 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;

**□** che nel proprio nucleo familiare sono presenti soggetti con handicap grave ai sensi della L.104/92 e/o invalidi civili con riduzione della capacità lavorativa superiore ai due terzi

Dichiaro altresì:

che il/i seguente/i componente/i il nucleo hanno subito una diminuzione del reddito complessivo familiare relativo al periodo come da tabella sotto riportata:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| n. | Componente (nome / cognome)  | Reddito (A) autonomo / (D) dipendente  | Reddito netto marzo 2019 € | Reddito netto marzo 2020 € | Riduzione percentuale % |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

**Per ogni componente indicato nella tabella sopra riportare il dettaglio della situazione lavorativa**

**LAVORATORI DIPENDENTI**

**Componente n. \_\_\_\_**

**□** 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;

**Componente n. \_\_\_\_**

**□** 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;

**LAVORATORI AUTONOMI**

**Componente n. \_\_\_\_\_\_**

**□** di essere lavoratore autonomo:

- P. IVA ……………………………………………………………….

- codice ATECO ……………………….….. descrizione attività commerciale …………………………………………….

**□**  che, a causa dell’emergenza epidemiologica Covid-19, dalla data del …………….... ho sospeso l’attività lavorativa;

**□**  che, a causa dell’emergenza epidemiologica Covid-19, ho avuto una riduzione importante nel proprio fatturato;

**Componente n. \_\_\_\_\_**

**□** di essere lavoratore autonomo:

- P. IVA ……………………………………………………………….

- codice ATECO ……………………….. descrizione attività commerciale …………………………………………….

**□**  che, a causa dell’emergenza epidemiologica Covid-19, dalla data del …………….... ho sospeso l’attività lavorativa;

**□**  che, a causa dell’emergenza epidemiologica Covid-19, ho avuto una riduzione importante nel proprio fatturato;

**Informativa e consenso ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679 sul trattamento dei dati**

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del Regolamento UE 2019/679, i dati personali da forniti, formeranno oggetto di trattamento da parte di questo Ente nel rispetto della normativa vigente e degli obblighi di riservatezza a cui è tenuto.

*Il Titolare del trattamento* è l’Unione di Comuni Valdarno e Valdisieve, nella persona del Presidente pro-tempore Cristiano Benucci – e-mail: segreteria@ucvv.it, tel. 055 839661.

*Il responsabile del trattamento dei dati* è Sauro Nardoni – e-mail: s.nardoni@ucvv.it, tel. 055 8360250.

*Il responsabile della protezione dei dati* è l’Avv. Marco Giuri – e-mail: marcogiuri@studiogiuri.it, tel. 055 489464.

*Finalità del trattamento:* i dati personali forniti sono necessari per gli adempimenti previsti dalla normativa ai finidi svolgere la procedura di assegnazione dei contributi oggetto della presente domanda.

*Categorie particolari di dati:* i documenti richiesti potrebbero richiedere il trattamento di dati qualificabili come “categorie particolari di dati personali” (ovvero quei dati che rivelano *“l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale…dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona”*). Il trattamento sarà effettuato solo se trova il proprio fondamento in una norma di legge o regolamento o su espresso consenso.

*Categorie di destinatari:* i dati possono essere diffusi o comunicati a soggetti pubblici o privati nei casi previsti dalla legge o regolamento.

*Modalità di trattamento e conservazione:* **i**l trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dal GDPR 2016/679 in materia di misure di sicurezza e ad opera di soggetti appositamente incaricati. Si segnala che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo strettamente necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati e/o all'adempimento di obblighi di legge (es. conservazione documentale).

*Trasferimento dei dati personali:* la gestione e la conservazione dei dati personali avverrà su server ubicati in Italia da parte del Titolare e/o di società terze, nominate quali Amministratori di Sistema e/o Responsabili esterni del Trattamento. I dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell’Unione Europea, né in Paesi terzi non appartenenti all’Unione Europea.

*Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione:* l’Unione non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione.

*Diritti dell’interessato:* in ogni momento, Lei potrà esercitare il diritto di accesso ai dati personali, ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguardano, opporsi al trattamento, ottenere la portabilità dei dati, revocare eventuale consenso ove previsto, proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy).

Laddove non si intenda conferire i dati personali richiesti e necessari, l’Unione non potrà dare seguito alla procedura.

Con la sottoscrizione della presente domanda si dichiara di aver ricevuto, letto e compreso la presente informativa e di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella domanda, inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati non obbligatori per legge, nonché quelli di minori di 16 anni, di cui il/la sottoscritto/a è soggetto titolare della responsabilità genitoriale.

**DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

**OBBLIGATORIO**

- copia del documento di identità;

**FACOLTATIVI**

- copia del contratto di locazione (se non già depositato presso il Comune per il contributo ad integrazione del canone d’affitto anno 2018/2019);

- documentazione relativa alla riduzione e/o alla sospensione dell’attività lavorativa;

- copia omologa di separazione o sentenza di divorzio.

- 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;

- documentazione attestante l’handicap grave o l’invalidità.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Firma* ……………………………………………………

  **(Allegare copia del documento di identità)**

1. 1. indicare il valore ISE, non il valore ISEE [↑](#footnote-ref-1)