

Allegato A

Al Comune di Lurate Caccivio
Settore Servizi alla Persona
via XX Settembre, 16
22075 Lurate Caccivio (CO)
protocollo@pec.comune.luratecaccivio.co.it

DOMANDA DI ACCESSO AL FONDO DI SOLIDARIETA' – ANNO 2018

Il/la sottoscritto/a: _____

Nato/a a: _____

In data: _____

Residente a: _____

Via e numero civico: _____

Recapiti telefonici: _____

Indirizzo di posta elettronica _____

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo di cui al Fondo di Solidarietà per l'anno 2018, per le seguenti spese documentate, con riferimento all'anno 2018 (*selezionare con una X*):

- Canone di locazione 2018 e/o deposito cauzionale per stipula nuovo contratto di locazione, in riferimento alla sola abitazione principale, esclusi gli alloggi ERP.
- Rate relative al contratto di mutuo 2018 per acquisto, costruzione o ristrutturazione dell'abitazione principale, stipulato in data antecedente al verificarsi della variazione della condizione lavorativa (*escluse le abitazioni di categoria catastale A1, A8, A9*).
- Spese connesse alla frequenza delle scuole secondarie di 1° e 2° grado statali e centri di formazione professionale per i figli a carico: tasse scolastiche, libri di testo, abbonamento per il trasporto pubblico – anno 2018.
- Tasse, libri di testo, abbonamento per il trasporto pubblico per la frequenza dell'università statale per i figli a carico, a condizione che non si trovino fuori corso - anno 2018.
- Costi di frequenza per corsi di riqualificazione professionale statali o regionali – anno 2018.
- Spese relative alle utenze domestiche di gas ed energia elettrica emesse in data non antecedente al 01.01.2018.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000,

DICHIARA

(*dichiarazioni relative ai requisiti d'accesso al beneficio economico*)

Di essere residente nel Comune di Lurate Caccivio;

Di essere cittadina/o italiana/o o di un paese appartenente all'Unione Europea;

oppure

Di essere cittadina/o straniera/o titolare di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo (rilasciato ai sensi dell'articolo 9 del Decreto Legislativo n. 286/1998 e successive modificazioni), i cui estremi sono:

Di possedere un ISEE ordinario / corrente (*cancellare la voce che non interessa*), attestazione ISEE: INPS-ISEE-2018-_____ calcolato ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013 e in corso di validità, pari a € _____, dal quale si evince un patrimonio mobiliare alla data del 31.12.2017 pari a € _____;

Di trovarsi in una situazione di perdita o consistente riduzione della capacità reddituale, intervenuta da non più di 36 mesi dalla data odierna, conseguente al seguente evento:

licenziamento (*ad esclusione del licenziamento per giusta causa o giustificato motivo soggettivo*), avvenuto il _____, attualmente senza ammortizzatori sociali / percettore di indennità di disoccupazione (NASPI, ASDI, DIS-COLL);

mobilità dal _____;

occupati sospesi (CIGO, CIGS, CDS)¹ dal _____;

mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici dal _____;

cessazione di attività professionale o di impresa dal _____;

stato di invalidità accertato per il quale il soggetto risulti ancora in attesa della prevista provvidenza economica dal _____;

decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato la riduzione del reddito dal _____;

Di essere persona di età pari o superiore a 75 anni, con reddito familiare derivante esclusivamente da pensione e residente in locazione in un alloggio non rientrante nella definizione di Servizi Abitativi Pubblici – ex ERP;

Di essere in possesso della Dichiarazione di Immediata Disponibilità (DID) e del Patto di Servizio Personalizzato come previsto dal D.Lgs. 150/2015, i cui estremi sono:

DID _____

PSP _____

Che nel nucleo familiare non ci sono altri percettori di reddito / è percettore di reddito il solo seguente altro componente _____ (*cancellare la voce che non interessa*);

Di trovarsi in una situazione abitativa a rischio, a seguito di notifica di uno dei seguenti atti, emessi nell'anno 2018 o con esecutività nel 2018:

ordinanza di convalida di sfratto, emessa il _____, con esecutività il _____;

intimazione di sfratto per morosità, con atto di citazione per la convalida, emessa il _____;

diffida di sfratto,

¹ CIGO = cassa integrazione ordinaria
CIGS = cassa integrazione speciale
CDS = contratti di solidarietà

emessa il _____;

Di avere attivo un contratto di alloggio in locazione, con canone di locazione mensile pari a € _____;

oppure, in alternativa alla locazione:

Di risiedere nell'abitazione di proprietà, categoria catastale _____, per il possesso della quale ha stipulato un contratto di mutuo ipotecario, la cui rata mensile ammonta a € _____;

Che nessuno dei componenti il nucleo familiare, compreso il dichiarante, possiede o ha diritti reali di godimento su altri immobili siti nel territorio nazionale o all'estero, anche in quote, ad eccezione dell'abitazione principale e sue pertinenze;

Di aver beneficiato dei seguenti contributi a carico del bilancio pubblico nell'anno 2018:

€ _____, per _____
€ _____, per _____
€ _____, per _____

Di aver / non aver beneficiato del contributo "Fondo di Solidarietà" – anno 2016 e/o anno 2017.

Di impegnarmi, una volta migliorata la mia situazione economica, ad erogare un contributo in misura libera a favore e sostegno del fondo di solidarietà con l'esclusiva finalità di mantenere in essere il progetto di solidarietà circolare.

Il sottoscritto si dichiara consapevole del fatto che il Comune, nel caso in cui circostanze oggettive facciano dubitare circa l'effettiva condizione economica qui dichiarata, provvederà alla trasmissione di apposita informativa alla Guardia di Finanza e alla Procura della Repubblica e all'eventuale successivo recupero delle somme erogate maggiorate degli interessi legali.

Comunico il seguente IBAN sul quale effettuare l'accredito del contributo nel caso di accoglimento della domanda:

A corredo della domanda si allegano i seguenti documenti che devono essere intestati ad un componente del nucleo familiare convivente:

- copia delle ricevute per le spese sostenute / da sostenere,
- estremi del contratto di locazione _____ registrato in data _____ e ricevute/rate di pagamento del canone di locazione relativo all'anno 2018,

oppure

- copia del contratto di mutuo o documentazione dell'Istituto concedente attestante la sussistenza del contratto e ricevute/rate di pagamento anno 2018,
- copia atti relativi allo sfratto.

Data _____

Firma _____

Allegare copia di un documento di identità in corso di validità, se la domanda non è sottoscritta in presenza del funzionario addetto

Firma apposta in presenza di _____

Informativa sulla Privacy:

Desideriamo informarLa che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, Codice in materia di protezione dei dati personali, prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali; secondo la normativa indicata, il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Il trattamento dei dati raccolti viene effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici esclusivamente per fini istituzionali e precisamente in funzione e per i fini della presente procedura, nel rispetto delle norme previste dalla legge sulla privacy.

Il conferimento dei dati in via diretta mediante dichiarazione sostitutiva o in via indiretta mediante indicazione dell'amministrazione presso la quale tali dati possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatorio.

Il rifiuto di rispondere comporterà automaticamente l'impossibilità di dar corso all'istanza da Lei avanzata.

Il Responsabile del procedimento e il Responsabile del trattamento dei dati inerenti al medesimo è la Responsabile del Settore Servizi alla Persona. Le rammento, infine, che Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 ss. Del D.Lgs. 196/2003.

Data _____ Firma _____

Dopo aver letto e compreso la nota informativa ai sensi dell'Art.13 del D.Lgs 196/2003, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento delle necessità d'ufficio e così come specificati nell'informativa.

Data _____ Firma _____