Comune di CARINOLA (CE)

Timbro di arrivo

Servizio SOCIALE……………….

……………………………..

……………………………….

**Domanda di contributo fitto straordinario per emergenza da COVID-19**

**d a presentare entro il 08 MAGGIO 2020 ore 13,30**

Io sottoscritto/a (cognome/nome) \_ nato/a a prov. il residente a in via civico n. tel. n. cellulare n. Codice fiscale

chiedo

di partecipare al bando per la concessione del contributo straordinario per l’emergenza da COVID-19 a sostegno del canone di locazione dell’alloggio di via , **in qualità di:**

[ \_ ] titolare del contratto di locazione

*oppure*

[ \_ ] componente il nucleo familiare e residente nell’alloggio in parola

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ai sensi degli artt. 46, 47, e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

dichiaro che

1. il mio nucleo familiare, risultante dallo stato di famiglia, è cosi composto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr | Composizione nucleo  (cognome e nome) | Rapporto di  parentela | Luogo e data di nascita | Stato civile |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. il reddito imponibile del nucleo familiare, per l’anno 2018, è stato il seguente:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr | Composizione nucleo  (cognome e nome) | Codice Fiscale | Reddito Imponibile  2018 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. [ \_ ] NESSUNO dei **componenti il nucleo familiare** è **assegnatario** di un alloggio **di Edilizia Residenziale Pubblica (casa popolare);**
2. [ \_ ] NESSUNO dei **componenti il nucleo familiare** è **titolare al 100% del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione** di un immobile a destinazione abitativa situato sul territorio regionale adeguato al proprio nucleo familiare;

Dichiaro inoltre di essere

1. [ \_ ] **cittadino** italiano

*oppure*

[ \_ ] **cittadino** di uno Stato appartenente all’**Unione Europea**;

*oppure*

[ \_ ] **cittadino** di uno Stato non appartenente all’Unione Europea, **con il permesso di soggiorno di durata almeno annuale o permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo** ai sensi del D. Lgs. N. 286/98 e successive modifiche;

1. [ \_ ] **residente** nel Comune di …………………., nell’alloggio oggetto del contratto di locazione o dell’assegnazione di Cooperativa a proprietà indivisa;

Dichiaro inoltre che il titolare del contratto

1. [ \_ ] è **titolare di un contratto di affitto** per l’alloggio di residenza situato nel Comune di

…………………………. e regolarmente registrato presso l’Agenzia delle Entrate in data

al numero \_ ;

*oppure*

[ \_ ] è **titolare di un contratto di assegnazione** in godimento di un **alloggio di proprietà di Cooperativa a proprietà indivisa** stipulato prima del 23/02/2020;

*oppure*

[ \_ ] è **titolare di un contratto di locazione permanente** ai sensi della normativa in materia di edilizia agevolata convenzionata stipulato prima del 23/02/2020;

1. [ \_ ] ha un canone **mensile** di affitto o d’uso, comprensivo delle rivalutazioni ISTAT e al netto delle spese condominiali, pari ad **€ ,00;**

Dichiaro infine che

1. [ \_ ] **il reddito imponibile del nucleo familiare per l’anno 2018** (rigo RN4 modello UNICO 2019 – rigo 14 modello 730-3/2019) **è stato pari o inferiore ad € 35.000,00**.
2. [ \_ ] di aver subito, per effetto delle misure restrittive introdotte per il contenimento dell’epidemia da COVID-19, **una riduzione del volume d’affari di almeno il 50 per cento sul totale dei mesi di marzo e aprile 2020 rispetto ai mesi di gennaio e febbraio del medesimo anno**.

*oppure*

[ \_ ] di aver subito, per effetto delle misure restrittive introdotte per il contenimento dell’epidemia da COVID-19, **una riduzione del reddito da lavoro dipendente e/o assimilato di almeno il 20 per cento sul totale percepito nei mesi di marzo e aprile 2020 rispetto ai mesi di gennaio e febbraio del medesimo anno.**

Io sottoscritto/a **chiedo** che l’erogazione del contributo straordinario per l’emergenza da COVID-19 a sostegno del canone di locazione, **nel caso in cui ne risulti beneficiario/a**, avvenga per:

[ \_ ] quietanza diretta con incasso presso la TESORERIA COMUNALE, istituto di credito …………………….

filiale di …………………………………., via ……… n. .. IBAN ………………………………………………………………….

[ \_ ] accredito sul conto corrente bancario/postale numero \_

intestato o cointestato al/alla sottoscritto/a

banca/ufficio postale filiale \_

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**con addebito delle relative spese**.

oppure

Io sottoscritto/a **chiedo** che l’erogazione del contributo straordinario per l’emergenza da COVID-19 a sostegno del canone di locazione, **nel caso in cui ne risulti beneficiario/a**, **avvenga direttamente a favore del locatore** risultante dal contratto indicato al punto 7 della presente domanda e a tal fine rilascia allo stesso delega all’incasso da effettuarsi mediante :

[ \_ ] accredito sul conto corrente bancario/postale numero \_

intestato o cointestato al/alla

banca/ufficio postale filiale \_

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**con addebito delle relative spese**.

NOTA BENE: se non viene espressa preferenza, o se i dati relativi all’IBAN risultano sbagliati o illeggibili, l’eventuale erogazione avverrà con quietanza diretta alla Tesoreria Comunale sopra riportata.

**Dichiaro** inoltre che qualsiasi comunicazione relativa al presente procedimento potrà essere inviata, oltre che all’indirizzo di residenza, anche ai seguenti recapiti:

[ \_ ] indirizzo e-mail

[ \_ ] recapito diverso da quello di residenza

Elenco allegati

[ \_ ] Copia del permesso di soggiorno o del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo; [ \_ ] Copia del documento di identità;

[ \_ ] …………………………..;

Data \_ Firma

**Delega**

Il sottoscritto delega alla presentazione e/o trasmissione della presente domanda:

[ \_ ] il Centro di assistenza Fiscale ………………….. con sede in…………………… P.IVA………………………………….

[ \_ ] la seguente Organizzazione Sindacale …………………………………………………………………………………………….

Firma del delegante Timbro e firma del delegato

=============================================================================

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679 (GDPR)**

La informiamo che i dati personali e sensibili da lei forniti e quelli che eventualmente fornirà anche successivamente formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Per trattamento si intende la raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distribuzione dei dati personali, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

**Titolare del trattamento e DPO**

Il titolare del trattamento dati è il Comune di ………………, con sede legale in …………………..

Il DPO (Responsabile della Protezione dei dati) a cui è possibile rivolgersi per esercitare i diritti di cui all’art. 13 del GDPR e/o per eventuali chiarimenti in materia di tutela dati personali, è il sig.………………….

**Finalità e modalità del trattamento**

Il Comune di …………………, titolare del trattamento, tratta i dati personali liberamente conferiti, esclusivamente per finalità istituzionali connesse e strumentali esclusivamente alla concessione del contributo integrativo per il pagamento del canone di locazione.

**Consenso**

Il consenso del trattamento ai fini istituzionali è necessario ed obbligatorio per le finalità stesse: l’Amministrazione non potrebbe erogare i servizi e adempiere agli obblighi nei confronti dei richiedenti nel caso di rifiuto a conferire i dati e ad autorizzarne la comunicazione ai soggetti terzi contitolari di trattamento.

**Periodo di conservazione**

I dati personali verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali i dati personali sono trattati (finalità istituzionali e non commerciali).

**Diritti del cittadino**

Il cittadino avrà in qualsiasi momento piena facoltà di esercitare i diritti previsti dalla normativa vigente; potrà far valere i propri diritti rivolgendosi al Comune di ……………………., scrivendo all’indirizzo ………………………………….

I diritti del cittadino sono quelli previsti dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Il cittadino può:

* ricevere conferma dell’esistenza dei dati suoi personali e richiedere l’accesso al loro contenuto
* aggiornare, modificare e/o correggere i suoi dati personali
* chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei suoi dati trattati in violazione di legge
* chiedere la limitazione del trattamento
* opporsi per motivi legittimi al trattamento