

- di essere cittadino/a italiano/a ovvero dell'U.E ovvero di essere cittadino/a di un Paese non appartenente all'U.E. con regolare permesso di soggiorno;
- di avere un reddito **I.S.E.E.** non superiore ad euro 35.000,00 e precisamente di €. _____(_____);
- di aver subito, a seguito dell'emergenza Covid_19, una perdita del proprio reddito IRPEF superiore al 20% nel periodo marzo - maggio 2020 rispetto all'analogo periodo dell'anno precedente;
- di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato con un canone mensile pari ad € _____;
- l'immobile condotto in locazione non è ricompreso tra gli alloggi di edilizia residenziale pubblica destinati all'assistenza abitativa;
- di risiedere nel predetto immobile sito in Triggiano alla Via _____ a far data dal _____;
- NON essere percettore di Reddito di Cittadinanza di cui al D.L. 28.01.2019 n.4;
- di essere percettore di Reddito di Cittadinanza di cui al D.L. 28.01.2019 n.4 ma di NON BENEFICIARE della QUOTA DESTINATA ALL'AFFITTO;
- di essere percettore di Reddito di Cittadinanza di cui al D.L. 28.01.2019 n.4, CONTENENTE LA QUOTA DESTINATA ALL'AFFITTO, e di averlo percepito nei mesi di marzo 2020 - aprile 2020 - maggio 2020;
- in relazione all'intero nucleo familiare, di essere in possesso di un patrimonio finanziario (conto corrente, bancario, postale ecc.) che ammonta a complessivi €. _____;

RICHIEDE

l'erogazione del contributo destinato ai cittadini che, a causa dell'Emergenza Covid_19, sono in difficoltà nel pagamento dei canoni di locazione come previsto con deliberazione di Giunta Comunale n. ____ del _____ e annunciato sul "BANDO DI CONCORSO PER L'ATTRIBUZIONE DI UN CONTRIBUTO INTEGRATIVO PER PERDITA DI REDDITO A SEGUITO DELL'EMERGENZA SANITARIA DA COVID_19 PER IL PAGAMENTO DEL CANONE DI LOCAZIONE E/O DEGLI ONERI ACCESSORI DEL PERIODO MARZO - APRILE - MAGGIO 2020", per i mesi di:

- marzo 2020;
- aprile 2020;
- maggio 2020.

DICHIARA INOLTRE

1. di essere a conoscenza che, in caso di accertamento di false dichiarazioni, il contributo non sarà concesso e si darà seguito alle azioni penali previste dalla legge;
2. di aver preso piena conoscenza di tutte le norme, le condizioni ed i criteri stabiliti dalla deliberazione di Giunta Comunale n. ____ del _____ e riportati sul "BANDO DI CONCORSO

PER L'ATTRIBUZIONE DI UN CONTRIBUTO INTEGRATIVO PER PERDITA DI REDDITO A SEGUITO DELL'EMERGENZA SANITARIA DA COVID_19 PER IL PAGAMENTO DEL CANONE DI LOCAZIONE E/O DEGLI ONERI ACCESSORI DEL PERIODO MARZO - APRILE - MAGGIO 2020”;

3. che tutte le comunicazioni che lo riguardano relative alla presente domanda, siano effettuate al seguente indirizzo (compilare soltanto se l'indirizzo è diverso da quello indicato nella prima pagina):

via _____ n. _____ Comune _____

Prov. _____ C.A.P. _____ tel. _____ e-mail _____

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente ogni variazione di indirizzo o numero telefonico, avvenuta dopo l'inoltro della domanda agli uffici preposti del Comune.

ALLEGA

copia dei seguenti documenti:

1. copia del documento di identità in corso di validità;
2. permesso di soggiorno o carta di soggiorno (solo per gli inquilini cittadini extracomunitari);
3. attestazione ISEE in corso di validità;
4. copia del contratto di locazione ad uso abitativo, regolarmente registrato, relativo all'abitazione del nucleo familiare;

Il sottoscritto dichiara altresì di essere consapevole che l'erogazione del fondo è subordinata alla soddisfazione dei criteri di erogazione e nei limiti della disponibilità del fondo stesso.

CHIEDE

(Contrassegnare la voce interessata)

- che il pagamento del contributo spettante sia effettuato tramite tesoreria comunale.
- che il pagamento del contributo spettante sia effettuato tramite bonifico bancario presso:

Banca _____ Agenzia di _____ IBAN _____

PAESE	EUR	CIN	ABI	CAB	N.CONTO CORRENTE
IT					
n.caratteri:	2	1	5	5	12

- allega copia IBAN del conto corrente, intestato al beneficiario.
- allega delega alla presentazione domanda e/o al ritiro contributo - Allegato 1;

Triggiano, _____

FIRMA _____

Al Sig. Sindaco del Comune di Triggiano

OGGETTO: Delega per Bando comunale anno 2020 per l'assegnazione del contributo integrativo canone di locazione per il periodo marzo-maggio 2020, ai sensi dell'art.11 L.431/98 e della delibera di Giunta regionale n. 1724 del 22/10/2020.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ Codice Fiscale _____
residente in _____ alla via _____,
beneficiario del contributo canone di locazione anno 2019,

DELEGA

il/la sig./a _____ nato/a il _____ a
_____ Codice Fiscale _____,
tel. _____ con documento di riconoscimento _____
n. _____ rilasciato da _____ in data ___/___/____, scadenza del
___/___/____,

alla presentazione della domanda PER L'ATTRIBUZIONE DI UN CONTRIBUTO INTEGRATIVO PER IL PAGAMENTO DEL CANONE DI LOCAZIONE E/O DEGLI ONERI ACCESSORI DEL PERIODO MARZO-MAGGIO 2020 PER PERDITA DI REDDITO A SEGUITO DELL'EMERGENZA SANITARIA DA COVID_19

alla riscossione del contributo spettante assegnato.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 101/2018, che ha recepito Regolamento europeo n.2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo _____ data ___/___/____

(firma del/della delegante)

Allegati:

1. copia documento identità del delegante
2. copia del documento di identità del delegato