**DISTRETTO PIANURA EST**

Provincia di Bologna

Comuni di Baricella, Budrio, Castenaso, Granarolo dell'Emilia, Malalbergo, Minerbio, Molinella e Unione Reno Galliera (per i Comuni di Argelato, Bentivoglio, Castel Maggiore, Castello d'Argile, Galliera, Pieve di Cento, San Giorgio di Piano, San Pietro in Casale)

Al Comune di Molinella_

**AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DISTRETTUALE PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI DIRETTI PER IL SOSTEGNO ALLE SPESE SOSTENUTE PER BISOGNI PRIMARI NEL PERIODO 10 MARZO-31 DICEMBRE 2020, RIVOLTO AI NUCLEI FAMILIARI COLPITI DALLE CONSEGUENZE ECONOMICHE E SOCIALI DELL'EPIDEMIA COVID-19, DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE DELL'UNIONE RENO GALLIERA N. SPER/779 DEL 31.12.2020.**

**DOMANDA DI CONTRIBUTO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ A NORMA DEL D.P.R. 445/2000 AI FINI DELL'ATTESTAZIONE DELLE CONDIZIONI DEL NUCLEO FAMILIARE**

Il/la sottoscritto/a, Cognome _____

Nome _____

nat_ a _____ Prov/Stato _____ il ____/____/_____

residente a _____ C.A.P. _____

Via _____ n. _____

Cell. _____ e-mail _____

Codice Fiscale _____

**CHIEDO**

di partecipare all'Avviso indetto dall'UNIONE RENO GALLIERA, in qualità di Ente capofila del Distretto Pianura Est, approvato con Determinazione Dirigenziale SPER/779 del 31.12.2020 per l'ammissione al contributo diretto per il sostegno alle spese sostenute per bisogni primari nel periodo 10 marzo-31 dicembre 2020

A tale fine, sotto la propria personale responsabilità, con riferimento al contributo richiesto, ai sensi dell'art.47 del DPR n.445/2000 e s.m.i., consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza del beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 del DPR n. 445 del 28.12.2000),

**DICHIARO**

a. di essere in possesso della cittadinanza:
   - ❑ italiana;

- ❑ di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- ❑ di uno Stato non appartenente all'Unione europea per gli stranieri che siano muniti di permesso di soggiorno annuale o permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo ai sensi del D. Lgs. N. 286/98 e successive modifiche.

b. ❑ di avere un valore ISEE 2021 ordinario o corrente, in corso di validità di € _____ (non superiore a € 35.000,00) rilasciato con attestazione ISEE Numero Protocollo INPS-ISEE _____ data _____;

***oppure***

❑ di aver sottoscritto una DSU (Dichiarazione Sostitutiva Unica): Numero Protocollo INPS-DSU _____ data _____;

c. di disporre al 31.12.2020, a nome mio o di altro componente del nucleo familiare definito ai fini ISEE, di depositi bancari o postali per un importo complessivo di € _____

**DICHIARO INOLTRE**

d. ❑ di avere subito un calo di reddito da lavoro a partire dal 10.03.2020, causato dall'emergenza Covid-19 per una delle seguenti motivazioni:
   - ❑ cessazione o mancato rinnovo del rapporto di lavoro subordinato o atipico (ad esclusione delle risoluzioni consensuale o di quelle avvenute per raggiunti limiti di età);
   - ❑ cassa integrazione, sospensione o consistente riduzione dell'orario di lavoro per almeno 30 gg.;
   - ❑ cessazione, sospensione o riduzione di attività libero professionale o di impresa registrata;
   - ❑ lavoratori o lavoratrici stagionali senza contratti in essere ed in grado di documentare la prestazione lavorativa nel 2019;
   - ❑ Altra motivazione espressamente riconducibile all'emergenza Covid 19 (precisare quale): _____

e. ❑ che il reddito da lavoro dell'anno 2020 del nucleo familiare ISEE è pari a € _____

f. ❑ che il reddito da lavoro dell'anno 2019 del nucleo familiare ISEE è pari a € _____

**ALLEGO ALLA PRESENTE:**

- ❑ copia di un documento d'identità del richiedente in corso di validità;
- ❑ solo per i cittadini non comunitari: fotocopia del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o permesso di soggiorno non inferiore a un anno in corso di validità, oppure copia della ricevuta del pagamento effettuato;
- ❑ documentazione attestante il reddito da lavoro complessivo percepito dal nucleo nell'anno 2019: certificazione dei redditi del nucleo familiare relativi all'anno 2019 (Mod. 730, Redditi PF – Unico, ecc.) se già presentata, o documentazione contabile relativa (es. CU-CUD per i lavoratori dipendenti, copia fatture, registri IVA per lavoratori autonomi o gli imprenditori individuali, ecc.);
- ❑ documentazione ritenuta idonea a dimostrare le cause (riconducibili all'emergenza epidemiologica) di forte riduzione o perdita del proprio reddito: buste paga, certificazione del datore di lavoro, fatture e/o altra documentazione contabile idonea a dimostrare il calo reddituale nei mesi compresi tra Marzo e Dicembre 2020;
- ❑ documentazione relativa ai depositi bancari o postali al 31.12.2020 riferita a tutti i componenti del nucleo familiare (ogni documento dovrà recare le generalità dell'intestatario).

**ALLEGO INOLTRE ALLA PRESENTE:**

**Per le richieste di contributo di cui al punto 1. dell'art. 1 dell'Avviso pubblico per la formazione di una graduatoria distrettuale per l'assegnazione di contributi diretti per il sostegno alle spese sostenute per bisogni primari nel periodo 10 marzo-31 dicembre 2020, rivolto ai nuclei familiari colpiti dalle conseguenze economiche e sociali dell'epidemia COVID-19:**

- ❑ copia del contratto di locazione o d'uso dell'alloggio riportante: gli estremi dei conduttori, le eventuali cessioni/subentri, proroghe o rinnovi, il canone di locazione, la durata contrattuale, la relativa registrazione;
- ❑ copia delle ricevute o dei bonifici bancari attestanti il pagamento del canone di locazione per il periodo (documento comprovante il pagamento dell'affitto escluse pertanto spese condominiali e altri oneri) o, nel caso di alloggi di proprietà di Cooperativa indivisa, certificazione riportante l'importo della "corrisposta di godimento" per l'anno 2020 ed il relativo regime fiscale.

**Per le richieste di contributo di cui al punto 2. dell'art. 1 dell'Avviso pubblico per la formazione di una graduatoria distrettuale per l'assegnazione di contributi diretti per il sostegno alle spese sostenute per bisogni primari nel periodo 10 marzo-31 dicembre 2020, rivolto ai nuclei familiari colpiti dalle conseguenze economiche e sociali dell'epidemia COVID-19:**

- ❑ copia delle ricevute o dei bonifici bancari attestanti il pagamento degli oneri condominiali sostenuti nel periodo 10 marzo-31 dicembre 2020, intestati al/la sottoscritto/a o ad altro/a componente del nucleo familiare.

**Per le richieste di contributo di cui al punto 3. dell'art. 1 dell'Avviso pubblico per la formazione di una graduatoria distrettuale per l'assegnazione di contributi diretti per il sostegno alle spese sostenute per bisogni primari nel periodo 10 marzo-31 dicembre 2020, rivolto ai nuclei familiari colpiti dalle conseguenze economiche e sociali dell'epidemia COVID-19:**

- ❑ copia delle bollette riferite alle spese per utenze sostenute nel periodo 10 marzo-31 dicembre 2020, intestati al/la sottoscritto/a o ad altro/a componente del nucleo familiare;
- ❑ copia delle ricevute, dei bollettini postali, dei bonifici bancari, dell'attestazione del pagamento attraverso domiciliazione in c/c bancario o postale attestanti il pagamento delle utenze di cui al punto precedente.

**Per le richieste di contributo di cui al punto 4. dell'art. 1 del presente avviso dovrà inoltre essere presentato:**

- ❑ attestazione del pagamento delle rate del mutuo sostenute nel periodo 10 marzo-31 dicembre 2020 intestati al/la sottoscritto/a o ad altro/a componente del nucleo familiare.

**Per le richieste di contributo di cui al punto 5. dell'art. 1 del presente avviso dovrà inoltre essere presentato:**

- ❑ copie degli abbonamenti per il trasporto pubblico intestati al/la sottoscritto/a o ad altro/a componente del nucleo familiare, le cui spese sono state sostenute nel periodo 10 marzo-31 dicembre 2020.

**Per le richieste di contributo di cui al punto 6. dell'art. 1 del presente avviso dovrà inoltre essere presentato:**

- ❑ copie delle polizze intestate al/la sottoscritto/a o ad altro/a componente del nucleo familiare, le cui spese sono state sostenute nel periodo 10 marzo-31 dicembre 2020;
- ❑ copia delle ricevute o dei bonifici bancari attestanti il pagamento delle polizze di cui al punto precedente.

**CHIEDO INOLTRE:**

che tutte le comunicazioni che mi riguardano relative alla presente domanda siano inviate al seguente indirizzo (da indicarsi solo se diverso da quello di residenza):
c/o_____via/p.zza _____ n. _____
Comune _____Prov._____tel./cell. _____ e-mail _____

**MI IMPEGNO**

a comunicare tempestivamente al Comune di residenza l'eventuale cambio di residenza o di recapito

**DICHIARO INOLTRE:**

- di avere preso visione e di accettare le condizioni contenute nell'avviso pubblico approvato con Determinazione Dirigenziale, come sopraindicato;

- di essere a conoscenza che, in fase di istruttoria, ai sensi del D.P.R. 445/2000, potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite nella presente domanda e per verificare la sussistenza di tutte le condizioni e requisiti previsti nell'Avviso pubblico.

Nel caso di esito positivo della domanda, chiedo che il contributo spettante venga accreditato sul seguente conto corrente:

intestato a _____ residente in Via/Piazza _____ Comune di _____

Tel. _____ C.F. _____ presso (Posta o Banca) _____ filiale di _____ con le seguenti coordinate IBAN, con addebito delle relative spese:

| PAESE | | CIN EUR | | CIN | ABI | | | | | CAB | | | | | CONTO CORRENTE | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **I** | **T** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Al fine di evitare eventuali disguidi, si raccomanda di allegare la stampa del codice IBAN.

**IL DICHIARANTE PRENDE ATTO CHE**

ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni, concernente il "Codice in materia di protezione dei dati personali", del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e del D.Lgs. 101/2018, recante le disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento UE 2016/679:

a. il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo relativo all' "Avviso pubblico per la formazione di una graduatoria distrettuale per l'assegnazione di contributi diretti per il sostegno alle spese sostenute per bisogni primari nel periodo 10 marzo-31 dicembre 2020, rivolto ai nuclei familiari colpiti dalle conseguenze economiche e sociali dell'epidemia COVID-19";
b. il trattamento degli stessi dati sarà effettuato con modalità informatizzate e manuali;
c. il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedimentali;
d. il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;

e. il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., avendo come riferimento il responsabile competente del trattamento degli stessi così come individuato dalla stessa Amministrazione [di cui al punto f)];
f. il titolare del trattamento è il Comune di Molinella e l'Unione Reno Galliera - Ufficio di Piano distrettuale.

*(Luogo e data)* _____

Firma del Dichiarante

_____