

All'ufficio servizi sociali  
del Comune di Cavernago  
Via Papa Giovanni 25  
24050 CAVERNAGO (BG)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A SOSTEGNO DELLA LOCAZIONE A FAVORE DI NUCLEI FAMILIARI IN DIFFICOLTA' ECONOMICA A SEGUITO DELL'EMERGENZA SANITARIA COVID-19**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
tel \_\_\_\_\_ e residente a Cavernago in  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter beneficiare del contributo a sostegno della locazione a favore di inquilini in difficoltà economica a seguito dell'emergenza sanitaria COVID-19.

A tal fine ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti,

**DICHIARA :**

che i componenti del proprio nucleo familiare, oltre al/la sottoscritto/a, sono i seguenti:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela

**DICHIARA (barrare le caselle corrispondenti):**

- Di essere residente nel Comune di Cavernago alla data di presentazione della domanda
- Di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo e di risiedere nell'alloggio oggetto del contributo da almeno un anno;
- Di non essere sottoposto a procedure di rilascio dell'abitazione;
- Che nessun componente del nucleo familiare è titolare del diritto di proprietà di alloggio;
- Di non aver già beneficiato di contributi a sostegno della locazione nel corso degli anni 2020/2021;
- Di NON aver beneficiato della misura di sostegno solidarietà alimentare (buoni-spesa) di cui agli avvisi pubblici del Comune di Cavernago;
- Di AVER beneficiato della misura di sostegno solidarietà alimentare (buoni-spesa) o di aver presentato istanza;

**DICHIARA inoltre: (barrare le caselle corrispondenti):**

- Di essere in possesso di I.S.E.E. non superiore ad € 26.000,00;
- OPPURE di obbligarsi a presentare richiesta di I.S.E.E. ai competenti uffici alla ripresa dell'attivazione del servizio e, nel frattempo, di verificare la possibilità di ottenimento dell'ISEE in modalità on-line anche accedendo al sito dell'INPS, come da indicazioni di Regione Lombardia;

**Di trovarsi in una o più condizioni collegate alla crisi dell'emergenza sanitaria 2020 riconducibile ad una delle seguenti cause: (barrare le caselle corrispondenti):**

- Perdita del posto di lavoro;
- Consistente riduzione dell'orario di lavoro;
- Mancato rinnovo di contratti a termine a chiamata o comunque di carattere temporaneo;
- Cessazione di attività libero – professionale (dimostrabile dalla chiusura fiscale dell'attività);
- Malattia grave di uno dei componenti del nucleo familiare;
- Decesso di un componente del nucleo familiare;
- Altri eventi connessi all'emergenza sanitaria che abbiano comportato un riduzione del reddito;

**DICHIARA INOLTRE:**

- Di essere consapevole che il contributo, eventualmente spettante, verrà direttamente erogato al proprietario dell'immobile
- Che il contributo erogabile è pari a n. 4 mensilità e comunque non superiore ad € 1.500,00
- Che in caso di concessione del beneficio misura sostegno alimentare (buoni-spesa) il contributo a sostegno della locazione verrà ridotto dell'importo corrispondente al 50% della quota percepita relativa al buono spesa
- Di impegnarsi, in caso di ammissibilità della domanda, a comunicare il nominativo del proprietario onde consentire la procedura di liquidazione del contributo
- Di aver preso visione dell'avviso pubblico per l'erogazione di contributi a sostegno della locazione a favore di nuclei familiari in difficoltà economica a seguito dell'emergenza sanitaria Covid-19 e di accettarne integralmente le condizioni nonché la propria disponibilità a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e veridicità dei dati dichiarati.
- Indicare qui l'importo del canone di locazione mensile in € \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente  
(leggibile e per esteso)

---

*Nel caso in cui la presente sottoscrizione non sia resa all'atto della presentazione al competente ufficio comunale, o sia inviata tramite posta, deve essere accompagnata da fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore – D.P.R. nr.445 del 28.12.2000, art.38, comma 3)*

Ai fini del rispetto delle vigenti disposizioni in materia di privacy (Regolamento Europeo n. 679/2016) si rende noto che:

- i dati personali forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità del presente Avviso, potranno essere comunicati ad altri Enti/società nel rispetto delle disposizioni normative vigenti;
- il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in quanto indispensabili per avviare il procedimento amministrativo e la valutazione di ammissione al beneficio;
- il dichiarante ha diritto, all'accesso, all'aggiornamento e rettifica, all'opposizione al trattamento, alla cancellazione e limitazione all'utilizzo dei suoi dati personali;
- il Titolare del trattamento è il Comune di Cavernago nella persona del Sindaco/Rappresentante legale dell'Ente e il Responsabile del trattamento interno all'Ente è il Responsabile dell'Area Affari Generali e Servizi alla Persona a cui l'interessato potrà rivolgersi per far valere i propri diritti.

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente  
(leggibile e per esteso)

---