

**AVVISO PUBBLICO  
PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI  
IN FAVORE DEI RESIDENTI IN STATO DI BISOGNO ECONOMICO A CAUSA  
DELL'EMERGENZA COVID-19.**

Il sottoscritto:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Facente parte del **nucleo familiare** composto da: (riportare l'elenco dei conviventi alla data del 30.11.2020)

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

Posizione in famiglia (es. padre, intestatario.): \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

Posizione in famiglia (es. padre, intestatario.): \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

Posizione in famiglia (es. padre, intestatario.): \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

Posizione in famiglia (es. padre, intestatario.): \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

Posizione in famiglia (es. padre, intestatario.): \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

Posizione in famiglia (es. padre, intestatario.): \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

Posizione in famiglia (es. padre, intestatario.): \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

Posizione in famiglia (es. padre, intestatario.): \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

Posizione in famiglia (es. padre, intestatario.): \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_

**DICHIARA ed AUTOCERTIFICA di** (barrare la casella interessata):

Essere residente nel Comune di Marano Ticino;

Avere cittadinanza italiana

(in alternativa) avere cittadinanza del seguente Stato UE: \_\_\_\_\_

(in alternativa) avere cittadinanza del seguente Stato extra UE con regolare permesso di soggiorno in corso di validità \_\_\_\_\_;

(facoltativo per soggetti sub G\* e H\*) Avere subito nel periodo marzo 2020 – novembre 2020 **una riduzione del reddito personale da lavoro** di almeno il 20% rispetto al periodo marzo 2019 – novembre 2019 a seguito di:

- disoccupazione;
- attivazione cassa integrazione ordinaria e straordinaria;
- mancato rinnovo di contratti di lavoro a tempo determinato;
- interruzione di tirocinio lavorativo;
- chiusura attività autonoma (artigiani, commercianti, liberi professionisti, ecc..);

Avere un saldo dei conti correnti bancari e/o postali e di eventuali depositi titoli, al 30.11.2020, inferiore a 3.000,00 per persona componente il nucleo familiare anagrafico e fino a ad un massimo di euro 9.000,00 per nucleo familiare anagrafico (per nucleo familiare si intende quello risultante all'anagrafe comunale alla data del 30.11.2020);

Non essere beneficiari di reddito di cittadinanza e/o pensione di cittadinanza di importo superiore a 400 euro mensili;

(facoltativo per soggetti sub G\* e H\*) Avere uscite mensili relative a affitto, mutuo prima casa escluse categorie catastali A1, A8 e A9, utenze domestiche (acqua, elettricità, gas) che incidano, complessivamente, per almeno il 50% sulle nuove entrate mensili ridotte del nucleo familiare. In caso di incidenza inferiore al 50% ma in presenza di minori o invalidi nel nucleo familiare, è aggiunta una quota del 5% di incidenza per ogni minore o invalido presente nel nucleo.

(eventuale) avere già ricevuto altre provvidenze quali buoni alimentari o contributi di altro genere (ristori e altre provvidenze), nello specifico: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(eventuale) la presenza nel nucleo familiare di persona con invalidità riconosciuta pari o superiore al 74% e/o con riconoscimento della condizione di gravità ai sensi della L. 104/1992

(eventuale) DICHIARA, INOLTRE, di (barrare la casella interessata):

Appartenere a nuclei familiari che hanno ricevuto comunicazione di sfratto o preavviso di sfratto nel periodo marzo – novembre 2020 (soggetto sub – G\*).

Appartenere a nuclei familiari dove uno o più soggetti risultino, alla data del 30.11.2020, in carico ai servizi sociali per problematiche di tipo socio – economico (soggetto sub – H\*).

**RICHIEDE L'EROGAZIONE DEL SEGUENTE CONTRIBUTO**  
(barrare la casella di interesse):

**Misura 1 - Contributi mutui prima casa o per affitto prima casa**

Contributo riconosciuto per il pagamento delle rate del mutuo prima casa OPPURE dei canoni di affitto dell'immobile di residenza relativi al periodo emergenziale marzo 2020 - novembre 2020. Non sono ammissibili contributi per immobili rientranti nelle categorie catastali A1, A8 e A9.

**Il contributo è pari al 75% della rata del mutuo ipotecario o del canone di affitto, in misura comunque non superiore a 500 €/mese, per 6 mesi.**

PER I MUTUI SOSTENUTI  
PER I CANONI DI AFFITTO SOSTENUTI

E, A TAL FINE, ALLEGA:

PER I MUTUI:

quietanza di pagamento delle rate del mutuo relative al periodo di emergenza marzo 2020 - novembre 2020;

PER GLI AFFITTI:

ricevute di pagamento o bonifici dei canoni relativi al periodo marzo 2020 - novembre 2020,  
il relativo contratto di affitto

una dichiarazione del proprietario che attesti che non è stata attivata la procedura di sfratto.

ALLEGA, inoltre, documentazione da cui si possa rilevare:

- la riduzione delle entrate familiari da lavoro (es. buste paga dei periodi interessati, lettera di attivazione della cassa integrazione, dichiarazioni del datore di lavoro o del commercialista, documentazione di contatto con Centro per l'impiego o soggetti accreditati ed eventuale Dichiarazione di Immediata Disponibilità, documentazione/comunicazione attestante il mancato rinnovo contrattuale di lavoro, l'interruzione del tirocinio, la chiusura dell'attività autonoma, ecc.);
- la consistenza dei conti correnti bancari e/o postali e/o dei depositi titoli al 30.11.2020 (es. estratti conto da cui emerga il saldo) di ogni persona componente il nucleo;
- l'esistenza e consistenza delle altre uscite mensili (es.: bollette e relativi pagamenti del periodo marzo – novembre 2020);

**RICHIEDE**

che il contributo venga erogato direttamente al sottoscritto a seguito dell'approvazione della graduatoria, esclusivamente a mezzo bonifico bancario sul conto corrente intestato al sottoscritto al seguente IBAN: \_\_\_\_\_

Per i soggetti di cui al punto H. potrebbero essere concordate modalità alternative di erogazione del contributo.

**RICHIEDE L'EROGAZIONE DEL SEGUENTE CONTRIBUTO**  
(barrare la casella di interesse):

**Misura 2 - Contributi utenze domestiche**

Intervento di sostegno ai costi di abitazione, riferito ai consumi di acqua, gas ed energia elettrica (utenze domestiche) nell'immobile di residenza, relativi al periodo emergenziale marzo 2020 - novembre 2020.

**Il contributo è pari al 75% delle spese per le utenze domestiche di cui sopra attestate in domanda e in misura non superiore a 250 €/mese per 6 mesi.**

E, A TAL FINE, ALLEGA:

- documentazione fiscale o fatture/bollette e relative ricevute di pagamento con intestazione ad uno dei componenti del nucleo familiare relative alle spese per utenze domestiche per il periodo marzo- novembre 2020.

ALLEGA, inoltre, documentazione da cui si possa rilevare:

- la riduzione delle entrate familiari da lavoro (es. buste paga dei periodi interessati, lettera di attivazione della cassa integrazione, dichiarazioni del datore di lavoro o del commercialista, documentazione di contatto con Centro per l'impiego o soggetti accreditati ed eventuale Dichiarazione di Immediata Disponibilità, documentazione/comunicazione attestante il mancato rinnovo contrattuale di lavoro, l'interruzione del tirocinio, la chiusura dell'attività autonoma, ecc.);
- la consistenza dei conti correnti bancari e/o postali e/o dei depositi titoli al 30.11.2020 (es. estratti conto da cui emerga il saldo) di ogni persona componente il nucleo;
- l'esistenza e consistenza delle altre uscite mensili (es.: avvisi pagamento rate mutuo e relativi pagamenti; contratto di affitto e relativi pagamenti dei canoni)

**RICHIEDE**

che il contributo venga erogato direttamente al sottoscritto a seguito dell'approvazione della graduatoria, esclusivamente a mezzo bonifico bancario sul conto corrente intestato al sottoscritto al seguente IBAN: \_\_\_\_\_

Per i soggetti di cui al punto H. potrebbero essere concordate modalità alternative di erogazione del contributo.

## RICHIEDE L'EROGAZIONE DEL SEGUENTE CONTRIBUTO

(barrare la casella di interesse):

### Misura 3 - Contributi per soggetti sfrattati o in corso di sfratto o per soggetti in carico ai servizi sociali per problematiche di tipo socio – economico.

E, A TAL FINE, DICHIARA:

- Di essere a conoscenza che il contributo sarà concesso a seguito di apposita valutazione specifica.
- Di accettare che venga richiesta, tramite specifici colloqui, documentazione che verrà ritenuta utile alla valutazione del caso

E, A TAL FINE, ALLEGA (barrare casella di interesse):

la documentazione comprovante lo sfratto o il preavviso di sfratto (solo per soggetti sub – G\*)..

(facoltativo) la riduzione delle entrate familiari da lavoro (es. buste paga dei periodi interessati, lettera di attivazione della cassa integrazione, dichiarazioni del datore di lavoro o del commercialista, documentazione di contatto con Centro per l'impiego o soggetti accreditati ed eventuale Dichiarazione di Immediata Disponibilità, documentazione/comunicazione attestante il mancato rinnovo contrattuale di lavoro, l'interruzione del tirocinio, la chiusura dell'attività autonoma, ecc..);

la consistenza dei conti correnti bancari e/o postali e/o dei depositi titoli al 30.11.2020 (es. estratti conto da cui emerga il saldo) di ogni persona componente il nucleo;

(facoltativo) l'esistenza e consistenza delle uscite mensili (avvisi pagamento rate mutuo e relativi pagamenti; contratto di affitto e relativi pagamenti dei canoni; bollette e relativi pagamenti del periodo marzo – novembre 2020;

## RICHIEDE

che il contributo venga erogato direttamente al sottoscritto a seguito dell'approvazione della graduatoria, esclusivamente a mezzo bonifico bancario sul conto corrente intestato al sottoscritto al seguente IBAN: \_\_\_\_\_

(per i soggetti di cui al punto H)

DICHIARA

di accettare che potrebbero essere concordate modalità alternative di erogazione del contributo.

## DICHIARA, INFINE, DI ACCETTARE LE SEGUENTI REGOLE GENERALI DEL BANDO:

- I richiedenti potranno richiedere il contributo per UNA SOLA delle Misure previste.
- Nel caso di richiedenti che abbiano debiti verso il Comune per servizi fruiti LIMITATAMENTE ALL'ANNO 2020 negli ambiti mensa scolastica, trasporto scolastico e tributi comunali, l'importo del contributo sarà stornato dal debito, il cui importo verrà così aggiornato.
- I criteri di valutazione indicati nel bando.
- Non saranno prese in considerazione le domande presentate oltre la scadenza del bando.
- Eventuali situazioni particolari saranno analizzate con l'ausilio e la collaborazione dei Servizi Sociali tramite colloqui e possibile richiesta di documentazione aggiuntiva.
- Sono esclusi dalla concessione dei contributi:
  - i cittadini beneficiari di reddito di cittadinanza di importo superiore a 400 euro mensili, fatto salvo che tali misure siano state revocate o sospese, o qualora i richiedenti siano comunque in situazione di fragilità, debitamente comprovata.
  - i richiedenti che non presentassero eventuali integrazioni, richieste dell'ufficio competente nel corso dell'istruttoria relativa alla domanda presentata, entro la scadenza che gli uffici stessi indicheranno all'atto della richiesta di integrazione.

## DICHIARA, INFINE, DI AVERE PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REG. UE N. 679/2016

Il Comune di Marano Ticino, in qualità di titolare del trattamento, tratterà i dati personali conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare e potranno essere comunicati ai soggetti espressamente designati come responsabili del trattamento.

Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e seguenti del RGPD).

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante Privacy) secondo le procedure previste

presa visione

luogo e data

in fede

*allegare fotocopia documento di identità del richiedente in corso di validità*