

**Mod. 1/a – Morosità Incolpevole 2020 –COVID-19 (finalità E)**

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000 e punto 8, tab. All. B D.P.R. 642 del 26.10.1972.

**Al Signor Sindaco**

**Comune di Serra Sant'Abbondio**

<b>OGGETTO: CONTRIBUTO DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI (D.M. 30/3/2016 E DGR 82/2017). - AVVISO PUBBLICO 30 LUGLIO (DGR N. 931/2020) - EMERGENZA COVID 19 (finalità E);</b>
---

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

il \_\_\_\_\_

residente in Serra Sant'Abbondio Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico n° \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_

**al fine di regolarizzare il pagamento dei canoni di locazione, a seguito della perdita di reddito nel periodo marzo-maggio 2020 e di liquidità connesse all'emergenza da covid-19**

**CHIEDE**

la concessione di un contributo per il sostegno agli inquilini morosi incolpevoli in conformità a quanto stabilito con deliberazione della Giunta Regione Marche n. 931/2020 e dell'Avviso emesso dal Comune di Serra Sant'Abbondio.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della decadenza dal beneficio eventualmente concesso sulla base delle dichiarazioni non veritiere, come indicato dall'art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

A. di aver subito personalmente o in concorrenza con altri componenti del proprio nucleo familiare anagrafico, in ragione dell'emergenza Covid-19, una perdita del proprio reddito ai fini IRPEF superiore al 30% nel periodo marzo, aprile, maggio 2020 rispetto al medesimo periodo dell'anno precedente e di non disporre di sufficiente liquidità per far fronte al pagamento del canone di locazione e/o agli oneri accessori;

B. di essere titolare del contratto di locazione ad uso abitativo, riferito all'unità immobiliare di residenza anagrafica come sopra dichiarata, non appartenente alle categorie catastali A1, A8 o A9, presso cui il/la sottoscritto/a è residente da almeno un

anno, e che il predetto alloggio ha le seguenti caratteristiche:

➤ ipologia catastale: Categoria....., classe..... foglio..... Mappale/particella  
..... Sub..... ;

Contratto registrato il ..... al n° .....

➤ Importo complessivo dei canoni di locazione nei mesi di marzo, aprile, maggio 2020

€..... ;

➤ Importo complessivo degli oneri accessori del contratto di locazione nei mesi di marzo, aprile, maggio 2020 € .....

➤ Importo complessivo dell'insoluto dei canoni di locazione ed oneri accessori alla data di presentazione della domanda € .....

C. di essere (barrare la voce che interessa):

cittadino/a italiano/a

cittadino/a dello Stato ..... appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso di attestazione di regolarità di soggiorno in Italia rilasciata dal Comune di..... in data .....

cittadino/a dello Stato ..... non aderente all'Unione Europea e di essere titolare di  carta di soggiorno  permesso di soggiorno n. .... rilasciato, ai sensi della vigente normativa, in data ..... dall'Ufficio ..... scadenza..... oppure  ALLEGA alla domanda copia della carta o del Permesso di soggiorno;

D. di avere presentato la dichiarazione sostitutiva unica (DSU-ISEE) e che il proprio nucleo familiare (barrare il caso che ricorre):

- ha un valore ISEE non superiore a 26.000,00 euro;
- un valore ISE non superiore a 35.000,00;

E. che né il sottoscritto né alcun membro della propria famiglia anagrafica ha presentato o presenterà domanda di contributo per l'accesso alla Misura: "Emergenza epidemiologica Covid-19. Intervento straordinario di sostegno pagamento canoni di locazione" approvata dalla Regione Marche con DGR n. 746 del 15/6/2020 oppure.....

F. che, in caso di carenza di risorse finanziarie e per una minore riduzione della

percentuale di contributo (Vedi paragrafo 8 dell'Avviso pubblico), nel proprio nucleo familiare è presente almeno un componente (barrare il caso che ricorre):

ultrasettantenne o minore;

con invalidità accertata per almeno il 74%;

in carico ai servizi sociali o alle aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale;

**DICHIARA di impegnarsi a presentare la documentazione idonea ad attestare il possesso dei requisiti sopra indicati entro il termine assegnato dal competente ufficio comunale.**

**DICHIARA** altresì di essere consapevole che:

- Il contributo verrà erogato agli aventi diritto solo successivamente all'effettiva liquidazione delle risorse da parte della Regione Marche al Comune di Serra Sant'Abbondio;

- la verifica della perdita di almeno il 30% dei redditi ai fini Irpef dovrà essere dimostrata come segue:

➤ lavoro dipendente: confronto tra il reddito lordo percepito in busta paga nei mesi di marzo, aprile e maggio 2019 e il reddito lordo percepito nelle corrispondenti mensilità 2020. L'eventuale reddito da cassa integrazione 2020 viene dichiarato e considerato ai fini del raffronto; se al momento della presentazione della domanda non è stato ancora percepito, viene considerato nella misura del 50%;

Ai fini del confronto non vengono considerati i redditi derivanti da premi di produzione e/o produttività;

➤ lavoro autonomo: confronto tra il volume di affari ai fini IVA registrato nei mesi di marzo, aprile e maggio 2019 e il volume di affari ai fini IVA registrato nelle corrispondenti mensilità 2020. Per i lavoratori autonomi in regime di contabilità forfettaria o semplificata il confronto avviene sul fatturato registrato nel trimestre marzo-maggio, anni 2019 e 2020;

➤ lavoro intermittente con contratto a chiamata: confronto tra la media delle retribuzioni mensili dell'anno 2019 con le retribuzioni percepite nei singoli mesi di marzo, aprile e maggio 2020;

➤ redditi misti (es.: lavoro dipendente e lavoro autonomo) o più redditi omogenei (es.: 2 redditi da lavoro dipendente o 2 redditi da lavoro autonomo), gli stessi vanno sommati tra loro ai fini della verifica della riduzione del 30%;

**Allega** copia del documento d'identità personale, in corso di validità o, in caso contrario, recante in calce la dichiarazione che i dati ivi trascritti sono tuttora validi e veritieri.

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (Articolo 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 recante "Regolamento Generale sulla Protezione dei dati Personali")

I dati forniti e di cui si verrà a conoscenza, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa; in particolare sono comunicati alla Guardia di Finanza per i controlli previsti; sono trasmessi nei casi di insolvenza alle Società incaricate per la riscossione coattiva; sono trasmessi alla Tesoreria Comunale per i pagamenti. I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati negli artt. 15 e seguenti del Regolamento sopra citato. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Serra Sant'Abbondio; il Responsabile è il Responsabile del Settore Demografico-Sociale del Comune di Serra Sant'Abbondio – P.le del Comune, 1 – Tel. 0721730120, Fax 0721730230.

#### Consenso

Il sottoscritto dichiara di esercitare la potestà genitoriale e autorizza l'invio delle richieste di pagamento dei servizi richiesti al proprio

domicilio, intestati all'alunno che fruisce dei servizi. Potranno essere effettuati tutti i controlli necessari su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati nella presente domanda, impegnandosi a produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito di tali verifiche. Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Serra Sant'Abbondio, \_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante

\_\_\_\_\_

---

**Parte riservata all'Amministrazione**

Da compilare in alternativa alla fotocopia del documento:

La presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto alla ricezione che ha proceduto ad accertarne l'identità tramite documento .....

.....

nr.....Rilasciato da .....

il.....

Serra Sant'Abbondio .....

Timbro e firma leggibile del dipendente.....