

## MODELLO DI DOMANDA

Al Comune di CORRIDONIA

Piazza F. Corridoni, n. 8

62014 Corridonia (MC)

Oggetto: DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO FINALIZZATO AL PARZIALE PAGAMENTO DELLA TARI 2020 (utenze domestiche di residenza) E/O PARZIALE RIMBORSO DEI CANONI DI LOCAZIONE DOVUTI PER IL PERIODO MARZO/DICEMBRE 2020 - A FAVORE DI PERSONE E/O FAMIGLIE IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE CAUSATO DALLA SITUAZIONE EMERGENZIALE IN ATTO, PROVOCATA DALLA DIFFUSIONE DI AGENTI VIRALI TRASMISSIBILI (COVID-19).

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), in  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_,  
in qualità di:

intestatario e contribuente del Comune di Corridonia, in merito all'utenza TARI dovuta per l'anno 2020;

intestatario di contratto di locazione relativo all'appartamento sito in Corridonia (MC), Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ registrato all'Agenzia delle Entrate in data \_\_\_\_\_, al n. \_\_\_\_\_;

Consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

### CHIEDE

- di accedere all'assegnazione del contributo per il parziale ristoro del pagamento TARI 2020 - utenze domestiche di residenza - a favore di persone e/o famiglie in condizioni di disagio economico e sociale causato dalla situazione emergenziale in atto, provocata dalla diffusione di agenti virali trasmissibili (Covid-19);
- di accedere al ristoro dei canoni di locazione dovuti per il periodo marzo/dicembre 2020 in quanto in condizione di disagio economico e sociale causato dalla situazione emergenziale in atto, provocata dalla diffusione di agenti virali trasmissibili (Covid-19);

A TAL FINE DICHIARA IL POSSESSO DI TUTTI I SEGUENTI REQUISITI:

- 1) di essere residente nel Comune di Corridonia;
- 2) che il proprio nucleo familiare non è costituito da alcun soggetto percettore di reddito d'impresa o reddito derivante da attività autonoma;
- 3) almeno uno dei componenti il nucleo familiare è percettore di reddito derivante da rapporto di lavoro dipendente in essere ed il cui datore di lavoro, esclusivamente a seguito dell'emergenza epidemiologica legata al COVID-19, abbia richiesto ammissione al trattamento economico di "cassa integrazione" o di sostegno al reddito a zero ore o ad orario ridotto almeno del 30% ai sensi del D.L. n. 18/2020 e di eventuali successive normative di modifica, integrazione o proroga di tali provvedimenti di sostegno al reddito (o il cui datore di lavoro abbia provveduto alla notifica del licenziamento o al mancato rinnovo di eventuale contratto di lavoro subordinato a tempo determinato, avente scadenza nel periodo emergenziale).

I soggetti, lavoratori dipendenti, interessati da tali forme di sostegno al reddito sono:

Cognome	Nome	Codice Fiscale

4) di essere in regola con tutti i pagamenti TARI già scaduti (inerenti sia il 2020 che eventuali annualità precedenti), incluso il saldo TARI 2020, relativamente all'utenza domestica di residenza per la quale si richiede la contribuzione oggetto del presente bando (regolarità anche di eventuali precedenti intestatari della stessa utenza, attualmente appartenenti al medesimo nucleo familiare del sottoscritto richiedente, qualora si siano verificate variazioni di intestatario dell'utenza);

5) di essere obbligato, giusto contratto di locazione ad uso abitativo, al pagamento di Euro \_\_\_\_\_, in relazione ai canoni di locazione dovuti per il periodo marzo/dicembre 2020;

5) di aver preso visione dell'avviso pubblico e di accettarne la disciplina e tutte le condizioni in esso contenute;

6) di essere a conoscenza che il Comune di Corridonia verificherà la veridicità delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 e della disciplina disposta dal GDPR 2016/679/UE in materia di protezione dei dati personali, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito di questo procedimento per le finalità strettamente connesse alle funzioni istituzionali dell'Ente, con lo scopo di consentire un'efficace gestione dei procedimenti relativi all'espletamento delle suddette funzioni e nel rispetto dei limiti stabiliti dalle Leggi e dai Regolamenti e che i dati dichiarati

verranno trattati in modo tale da contemplare le esigenze di tutela degli stessi con le esigenze di efficienza organizzativa degli uffici e di trasparenza dell'azione amministrativa.

(opzionale) Al fine di agevolare l'erogazione della contribuzione riconosciuta, si richiede l'accredito a mezzo bonifico da effettuare al seguente codice IBAN:

---

Data .....

Firma .....

**DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA DA ALLEGARE ALLA DOMANDA, a pena di esclusione:**

- 1.copia del documento di identità in corso di validità;
- 2.ricevuta di pagamento del saldo TARI 2020 inerente l'utenza domestica da agevolare;
- 3.copia contratto di locazione con timbro di registrazione all'Agenzia delle Entrate ed almeno n. 2 ricevute dei canoni di locazione pagati nel periodo da marzo e novembre 2020;
4. documentazione comprovante la vigenza di un contratto di lavoro dipendente in essere e una contestuale situazione in cui il datore di lavoro stesso, per almeno uno dei componenti il nucleo familiare e per almeno due mensilità nel periodo Marzo/Novembre 2020, a seguito dell'emergenza epidemiologica legata al COVID-19 abbia richiesto ammissione al trattamento di sostegno al reddito a zero ore o ad orario ridotto almeno del 30% ai sensi del D.L. n. 18/2020 (o il cui datore di lavoro abbia provveduto alla notifica del licenziamento o al mancato rinnovo di eventuale contratto di lavoro subordinato a tempo determinato, avente scadenza nel periodo emergenziale) (a titolo esemplificativo, copia della documentazione ricevuta dall'INPS, ricevuta di accredito riportante la causa del beneficio economico ricevuto, riepilogo cassetto previdenziale INPS contenente le somme incassate, estratto conto contributivo INPS aggiornato);
- 5.(opzionale) copia codice IBAN sul quale effettuare il bonifico per l'erogazione della contribuzione riconosciuta.