



## COMUNE DI ANDRANO

Area Amm.va Sociale  
Via Michelangelo n. 25

All'Ufficio Servizi Sociali del  
**Comune di ANDRANO**  
Via Michelangelo, n. 25  
73032 ANDRANO (LE)

da presentarsi preferibilmente tramite il seguente indirizzo e-mail:

[protocollo@comune.andrano.le.it](mailto:protocollo@comune.andrano.le.it)

o pec: [protocollo.comune.andrano@pec.it](mailto:protocollo.comune.andrano@pec.it)

**Oggetto:** DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI FINALIZZATI AL PAGAMENTO DI **CANONI DI LOCAZIONE** A FAVORE DELLE FAMIGLIE CHE SI TROVANO IN GRAVE DIFFICOLTÀ A CAUSA DEGLI EFFETTI ECONOMICI DERIVANTI DALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID 19. (Deliberazione della G.C. n. 110 del 26.11.2021).

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ e residente in Andrano alla Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_, Tel. n \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'assegnazione di un contributo:

1. a rimborso di canoni di locazione relativi al periodo dal 01.01.2021 al 31.10.2021 per un importo massimo di **€ 300,00**;
2. per il pagamento di canoni di locazione arretrati relativi al periodo dal 01.01.2021 al 31.10.2021 per un importo massimo di **€ 300,00**, come da dichiarazione di morosità sottoscritta dal locatore;
3. che il contributo relativo al punto 2. venga accreditato al proprietario dell'immobile Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia"

### DICHIARA:

1. che il proprio nucleo familiare, compreso il sottoscritto, è così composto:

| Cognome e Nome | data di nascita | Luogo di nascita | Relazione parentela |
|----------------|-----------------|------------------|---------------------|
|                |                 |                  |                     |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

2. Che il **reddito familiare complessivo mensile medio** nell'anno in corso (reddito **netto** derivante da qualsiasi attività lavorativa anche saltuaria o occasionale, pensioni italiane e/o estere, pensioni di invalidità, indennità di accompagnamento, NASPI, misure di sostegno pubblico quali Red, RdC o altro, e da qualsiasi altra entrata esente ai fini Irpef) **è pari o inferiore** a quello indicato nella tabella A:

| <b>Tabella "A"</b>                           |            | <b>Contrassegnare con "X"</b> |
|--|------------|-------------------------------|
| nucleo familiare composto da 1 persona       | € 500,00   |                               |
| nucleo familiare composto da 2 persone       | € 800,00   |                               |
| nucleo familiare composto da 3 persone       | € 900,00   |                               |
| nucleo familiare composto da 4 persone       | € 1.000,00 |                               |
| nucleo familiare composto da 5 persone       | € 1.200,00 |                               |
| nucleo familiare composto da 6 o più persone | € 1.300,00 |                               |

3. Che il **sottoscritto**:

espleta (anche saltuariamente) l'attività di \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Che tale attività  è stata interrotta  non è stata interrotta per l'emergenza "Covid 19"

**ovvero**

è disoccupato;

4. Che il **coniuge**:

espleta (anche saltuariamente) l'attività di \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Che tale attività  è stata interrotta  non è stata interrotta per l'emergenza "Covid 19"

**ovvero**

è disoccupato;

5. Che i figli maggiorenni sono  studenti  disoccupati  occupati (anche saltuariamente);

Che nel nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_\_ persone con disabilità **TITOLARI** di

indennità pensionistiche per un importo complessivo mensile pari ad € \_\_\_\_\_;

**NON TITOLARI** di indennità pensionistiche

6. Che il proprio nucleo familiare

**Percepisce** la misura di sostegno pubblico:  RED,  reddito di cittadinanza,  NASPI ,  
 altro, per un importo mensile di € \_\_\_\_\_

**ovvero**

**NON Percepisce** alcuna misura di sostegno pubblico (RED, reddito di cittadinanza, NASPI ecc.);

7. Che il nucleo **percepisce** altri contributi pubblici (bonus bebè, card sociale ecc.- specificare) per un importo mensile e/o annuo di € \_\_\_\_\_;

8. Che:

n. \_\_\_\_\_ componenti il nucleo **percepiscono** redditi derivante da lavoro o da pensione (**anche estera**) per un importo complessivo mensile di € \_\_\_\_\_;

**ovvero**

**nessun componente** il nucleo **percepisce** redditi derivante da lavoro o da pensione (**anche estera**);

9. Che, pertanto, il **reddito familiare complessivo mensile medio nell'anno in corso (netto)** risulta pari ad € \_\_\_\_\_

10. Il sottoscritto dichiara, altresì, di  **AVERE**  **NON AVERE** altre risorse economiche (depositi bancari e/o postali, ecc) cui attingere per le primarie necessità **superiori al valore indicato nella seguente Tabella**

| Numero componenti nucleo familiare | Risorse (depositi bancari e/o postali, ecc.) |
|------------------------------------|--|
| Nuclei composti da 1 persona       | € 3.500,00                                   |
| Nuclei composti da 2 persona       | € 4.500,00                                   |
| Nuclei composti da 3 persona       | € 5.500,00                                   |
| Nuclei composti da 4 persona       | € 6.500,00                                   |
| Nuclei composti da 5 persona       | € 7.500,00                                   |
| Nuclei composti da 6 o più persone | € 8.500,00                                   |

11. Che  **NON DISPONE**  **DISPONE** di risorse economiche (depositi bancari e/o postali, ecc.) intestate ai figli minori e/o vincolate a lungo termine pari o superiori ad € 10.000,00;

12. di essere intestatario di un contratto di locazione regolarmente registrato;

13. di essere in regola con le registrazioni annuali del contratto ad eccezione di contratto di locazione con opzione cedolare secca;

14. che il canone mensile dovuto è pari a € \_\_\_\_\_;

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere a conoscenza che:

- l'Amministrazione Comunale si riserva di verificare la sussistenza dei requisiti di partecipazione alla procedura, anche mediante indagini a campione;
- in caso di dichiarazioni mendaci, oltre alle **sanzioni penali** previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, è prevista la **decadenza dai benefici** eventualmente ottenuti;
- il Responsabile dell'Area Amministrativa sociale del Comune di Andrano, con proprio provvedimento, può revocare i benefici concessi nel caso di dichiarazioni mendaci rese nella domanda di partecipazione e accertato improprio utilizzo del contributo assegnato;

Autorizza il Servizio Sociale del Comune di Andrano al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attivazione del servizio in oggetto, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia di privacy (GDPR 679/2016 e D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive integrazioni).

Andrano, lì \_\_\_\_\_

**Il richiedente**

---

**Si allega:**

- copia **documento di identità**.
- copia del **contratto di locazione** regolarmente registrato ovvero copia dell'ultima registrazione annuale del contratto medesimo;
- copia delle **ricevute del pagamento dei canoni di locazione** relativi al periodo 01.01.2021 – 30.09.2021 oppure **dichiarazione del proprietario dell'immobile** del mancato pagamento di canoni di locazione relativi al periodo 01.01.2021- 31.10.2021 (**ALLEGATO 2**)
- codice IBAN (se in possesso)

**ALLEGATO 2**  
**DICHIARAZIONE DI MOROSITÀ MATURATA**

Il/la  
sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_, ai sensi dell'avviso del  
Comune di Andrano per la concessione di contributi finalizzati al pagamento di canoni di locazione,  
consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dagli artt. 75  
e 76 del DPR n. 445/2000

**DICHIARA**

in riferimento alla domanda per l'assegnazione di un contributo finalizzato al pagamento dei **canoni di locazione** di cui all'avviso pubblicato dal Comune di Andrano, presentata dal Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ locatario/a dell'appartamento di mia proprietà, sito a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ con contratto d'affitto registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ con numero di registrazione \_\_\_\_\_, che il Sig./Sig.ra ha maturato una morosità di € \_\_\_\_\_ concernente canoni di affitto relativi al periodo 01/01/2021 al 31/10/2021.

Si allega:

- copia codice IBAN
- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità

Il \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_