

DICHIARA

- di essere residente a Benna
- di essere cittadino italiano
- di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea
- di essere cittadino di Stato Extra europeo o apolide in possesso di titolo di soggiorno in corso di validità
- di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato
- che il canone annuale di locazione dell'alloggio per il quale richiedo il contributo (sono esclusi gli oneri condominiali e le utenze) è pari ad €
- di avere avuto una diminuzione del reddito del nucleo familiare per cause riconducibili all'emergenza epidemiologica da Covid-19
- che il nucleo familiare non percepisce Reddito di Cittadinanza/Pensione di Cittadinanza
- che il nucleo familiare non ha ricevuto altri contributi relativi alle stesse finalità

DICHIARA

Per i componenti maggiorenni il nucleo familiare

che il/i seguente/i componente/i il nucleo hanno subito una diminuzione del reddito complessivo familiare relativo al periodo come da tabella sotto riportata:

Componente 1 (nome e cognome)

SITUAZIONE COVID

- Sospensione dell'attività commerciale, industriale, artigianale, professionale con riduzione (almeno 30%) degli introiti relativi all'attività a indicare il nominativo della ditta
- Sospensione dell'attività lavorativa con contratto di lavoro dipendente (o altre tipologie di lavoro subordinato) a partire dal ____/____/____ presso (indicare ragione sociale ditta)
- Stato di disoccupazione dal ____/____/____

Componente 2 (nome e cognome)

SITUAZIONE COVID

- Sospensione dell'attività commerciale, industriale, artigianale, professionale con riduzione (almeno 30%) degli introiti relativi all'attività a indicare il nominativo della ditta
- Sospensione dell'attività lavorativa con contratto di lavoro dipendente (o altre tipologie di lavoro subordinato) a partire dal ____/____/____ presso (indicare ragione sociale ditta)
- Stato di disoccupazione dal ____/____/____

Componente 3 (nome e cognome)

SITUAZIONE COVID

- Sospensione dell'attività commerciale, industriale, artigianale, professionale con riduzione (almeno 30%) degli introiti relativi all'attività a indicare il nominativo della ditta

Sospensione dell'attività lavorativa con contratto di lavoro dipendente (o altre tipologie di lavoro subordinato) a partire dal |__|_|_|/|__|_|_|/|__|_|_|_|_|_| presso (indicare ragione sociale ditta)

Stato di disoccupazione dal |__|_|_|/|__|_|_|/|__|_|_|_|_|_|

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

1. fotocopia carta d'identità del richiedente
2. copia del contratto di locazione completo della ricevuta dell'avvenuta registrazione presso l'Agenzia delle Entrate
3. fotocopia delle ricevute PAGATE relative alle spese sostenute, così come precisato nel bando
4. documentazione a sostegno della dichiarazione di riduzione del reddito personale/famigliare a seguito dell'emergenza epidemiologica (ES. comunicazioni datore di lavoro/comunicazioni INPS/Certificazione Unica dei redditi degli ultimi due anni, ecc).

Data

Firma

.....

.