



COMUNE DI META
Città Metropolitana di NAPOLI



Prot. n. del

Al Sindaco del Comune di Meta

Oggetto: DOMANDA DI CONTRIBUTO FITTO STRAORDINARIO PER EMERGENZA DA COVID-19

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov.) _____ (stato estero) _____ il ___/___/___
Cittadinanza _____
Documento di riconoscimento: tipo _____, numero _____, scadenza ___/___/___
Codice fiscale ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___
Residente in _____, a _____, n. _____ c.a.p. _____
Recapiti: tel. _____, cell. _____,
e-mail: _____ P.E.C. _____

CHIEDE

di partecipare al bando per la concessione del contributo straordinario per l'emergenza da COVID-19 a sostegno del canone di locazione dell'alloggio di via _____, in qualità di:

titolare del contratto di locazione

oppure

componente il nucleo familiare e residente nell'alloggio in parola

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ai sensi degli artt. 46, 47, e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

dichiaro che

1) il mio nucleo familiare, risultante dallo stato di famiglia, è composto

Nr.	Composizione nucleo (Cognome e Nome)	Rapporto di parentela	Luogo e data di nascita	Stato civile

2) il reddito imponibile del nucleo familiare, per l'anno 2018, è stato il seguente:

Nr.	Composizione nucleo Cognome e Nome	Codice fiscale	Reddito imponibile 2018

3) [] NESSUNO dei componenti il nucleo familiare è assegnatario di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica (casa popolare);

4) [] NESSUNO dei componenti il nucleo familiare è titolare al 100% del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione di un immobile a destinazione abitativa situato sul territorio regionale adeguato al proprio nucleo familiare;

Dichiaro inoltre di essere

5) [] cittadino italiano

oppure

[] cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;

oppure

[] cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea, con il permesso di soggiorno di durata almeno annuale o permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo ai sensi del D. Lgs. N. 286/98 e successive modifiche;

6) [] residente nel Comune di Meta, nell'alloggio oggetto del contratto di locazione o dell'assegnazione di Cooperativa a proprietà indivisa;

Dichiaro inoltre che il titolare del contratto

7) [] è titolare di un contratto di affitto per l'alloggio di residenza situato nel Comune di Meta e regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate in data _____ al numero _____;

oppure

[] è titolare di un contratto di assegnazione in godimento di un alloggio di proprietà di Cooperativa a proprietà indivisa stipulato prima del 23/02/2020;

oppure

[] è titolare di un contratto di locazione permanente ai sensi della normativa in materia di edilizia agevolata convenzionata stipulato prima del 23/02/2020;

8) [] ha un canone mensile di affitto o d'uso, comprensivo delle rivalutazioni ISTAT e al netto delle spese condominiali, pari ad €00;

Dichiaro infine che

9) [] il reddito imponibile del nucleo familiare per l'anno 2018 (rigo RN4 modello UNICO 2019 – rigo 14 modello 730-3/2019) è stato pari o inferiore ad € 35.000,00.

10) [] di aver subito, per effetto delle misure restrittive introdotte per il contenimento dell'epidemia da COVID-19, una riduzione del volume d'affari di almeno il 50 per cento sul totale dei mesi di marzo e aprile 2020 rispetto ai mesi di gennaio e febbraio del medesimo anno.

**Via Municipio n° 13 - tel. 081-0812236 - fax 081-0812234 - p.e.c.: comune..meta@asmepec.it
c.f. 00423370634 - p. I.V.A. 01241931219**

