



# COMUNE DI CASTELPIZZUTO

PROVINCIA DI ISERNIA

Via Roma,27 cap.86090 tel. 0865576003 fax.0865576965 CF. 90000700949

E-mail castelpizzuto@virgilio.it

## AVVISO

MISURA URGENTE DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE IN DIFFICOLTÀ ECONOMICA.  
ISTITUZIONE "FONDO REGIONALE DI SOLIDARIETÀ COVID 19"  
**"SOSTEGNO AL PAGAMENTO DELLE BOLLETTE E DEL  
CANONE DI LOCAZIONE CONSEGUENTE ALLA  
EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID-19"**

VISTA la deliberazione di Giunta regionale n. 121 dell'8 aprile 2020 con la quale si è disposto di istituire il "Fondo regionale di solidarietà Covid-19", con una dotazione di € 2.000.000,00, finalizzato all'attivazione della Misura straordinaria di Sostegno al pagamento delle utenze e/o del canone di locazione dell'abitazione di residenza per i nuclei familiari che si trovano in evidenti situazioni di disagio economico aggravate dall'emergenza Covid-19;

**DATO ATTO** che al Comune di Castelpizzuto è stato assegnato l'importo di € 1.040,61;

### SI RENDE NOTO

che a partire dalla data di pubblicazione del presente AVVISO e fino alle **ore 12.00 del 29 GENNAIO 2021**, i **nuclei familiari**, in possesso dei requisiti sotto elencati, possono presentare domanda, utilizzando il modello allegato al presente Avviso (*Allegato A*), finalizzata ad ottenere un contributo economico per sopperire al pagamento delle utenze e/o dei canoni di locazione dell'abitazione di residenza, limitatamente a bollettini scaduti e/o in scadenza.

#### ART. 1 - DESTINATARI

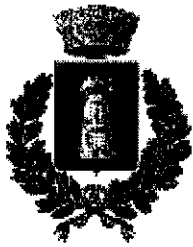
La misura urgente di sostegno di cui al presente Avviso è destinata esclusivamente ai nuclei familiari residenti a Castelpizzuto che versano in stato di disagio socio-economico - anche se non già in carico ai servizi sociali - e che, per cause riconducibili all'emergenza epidemiologica da COVID- 19, siano impossibilitati a procedere al pagamento delle utenze e/o del canone di locazione dell'abitazione di residenza.

Beneficiari della misura sono i nuclei familiari e conseguentemente è ammessa una sola domanda per nucleo familiare

#### ART. 2 - REQUISITI DI ACCESSO

Possono presentare domanda i nuclei familiari in possesso dei seguenti requisiti:

- residenza nel comune di Castelpizzuto;
- residenza anagrafica nell'immobile con riferimento al quale si richiede il contributo;



# COMUNE DI CASTELPIZZUTO

PROVINCIA DI ISERNIA

Via Roma,27 cap.86090 tel. 0865576003 fax.0865576965 CF. 90000700949

E-mail castelpizzuto@virgilio.it

- titolarità di un regolare contratto di locazione a uso abitativo, regolarmente registrato all'Agenzia delle Entrate, riferito all'alloggio in cui hanno la residenza, da allegare alla domanda (*solo per domande relative al pagamento del canone di locazione*);
- **valore ISEE** (Indicatore della Situazione Economica), in corso di validità, calcolato ai sensi del DPCM 5 dicembre 2013 n.159 e successive modificazioni e integrazioni, non superiore ad € **10.632,94 (euro diecimilaseicentotrentadue//94)**;
- diminuzione del reddito del nucleo familiare, per cause riconducibili all'emergenza epidemiologica da COVID-19 quali licenziamento determinato da sospensione/chiusura attività; sospensione e/o riduzione del lavoro determinato da sospensione/chiusura attività; cassa integrazione determinato da sospensione/chiusura attività).

## ART. 3 - CRITERI PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA

In conformità a quanto stabilito dalla Regione Molise con la deliberazione di Giunta n. 121/2020, il Comune di CASTELPIZZUTO provvederà all'istruttoria delle domande, verificandone la completezza e la rispondenza ai criteri del presente Avviso ed effettuando i controlli diretti a verificare la veridicità di quanto autocertificato.

**La graduatoria sarà stilata secondo i criteri e l'ordine di seguito riportati:**

1. i componenti del nucleo familiare NON beneficiano di altre forme di sostegno al reddito (es. RdC, REI, NASPI, Assegno di accompagnamento, indennità di mobilità, cassa integrazione, indennità di disoccupazione, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale);
2. nucleo familiare monoreddito;
3. ISEE più basso;
4. nucleo familiare con il maggior numero di componenti;
5. nucleo familiare con il più elevato numero di minori.

## ART. 4 - DETERMINAZIONE DEL CONTRIBUTO

Il contributo della misura urgente di sostegno di cui al presente Avviso sarà calcolato secondo la seguente tabella:

	valore ISEE	Percentuale contributo riconosciuto	Fino a un valore massimo di contributo
1° fascia	≤ € 4.000,00	100%	€ 150,00
2° fascia	da € 4.000,01 a € 7.000,00	70%	€ 100,00
3° fascia	da € 7.000,01 a € 10.632,94	50%	€ 50,00

#### **ART. 5 - PRECISAZIONI**

Ai fini del presente Avviso, si considera nucleo familiare quello composto dal richiedente e da tutti coloro che risultano nel suo stato di famiglia anagrafico alla data di scadenza di pubblicazione del medesimo Avviso. I coniugi non legalmente separati che hanno diversa residenza anagrafica fanno parte dello stesso nucleo familiare.

Le domande devono essere presentate:

- dall'intestatario del contratto di locazione in relazione alle domande di contributo per il pagamento dello stesso (*solo per domande relative al pagamento del canone di locazione*);
- da uno dei componenti del medesimo nucleo familiare in relazione alle domande di contributo per il pagamento delle bollette.

I richiedenti dovranno attestare l'avvenuto pagamento delle bollette e/o del canone di locazione dell'abitazione di residenza, presentando ricevuta di pagamento all'Ufficio Amministrativo del Comune di Castelpizzuto.

La misura in oggetto è finalizzata esclusivamente a sostenere il pagamento del canone di locazione e/o delle bollette riferiti all'abitazione di residenza.

#### **ART. 6 - MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

La domanda di partecipazione dovrà essere presentata utilizzando unicamente il modello predisposto dal Comune di CASTELPIZZUTO, scaricabile, unitamente al presente bando, sul sito istituzionale del Comune di CASTELPIZZUTO [www.comune.castelpizzuto.is.it](http://www.comune.castelpizzuto.is.it)

La domanda dovrà essere inviata entro il termine delle **ore 12.00 del giorno 29 GENNAIO 2021** secondo una delle seguenti modalità:

- a) Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo: [comune.castelpizzuto@pec.it](mailto:comune.castelpizzuto@pec.it);
- b) consegna a mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune di CASTELPIZZUTO;

La domanda, a pena di esclusione, dovrà essere debitamente sottoscritta e contenere tutte le dichiarazioni utili alla verifica dei requisiti previsti per l'accesso.

#### **ART. 7 - DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ED AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI**

1) I requisiti e le condizioni per la partecipazione al presente Avviso sono attestati mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o sostitutiva dell'atto di notorietà, resa ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 s.m.i..

- 2) Alla domanda dovranno essere allegati:
  - a. copia di un documento di identità in corso di validità;
  - b. copia integrale del contratto di locazione in corso di validità (*per le domande relative al pagamento del canone di locazione*);
  - c. copia delle ricevute di pagamento del canone di locazione (*per le domande relative al pagamento del canone di locazione*);
  - d. copia delle ricevute di pagamento delle bollette.
  - e. attestazione ISEE in corso di validità.

In caso di dichiarazioni false o mendaci, il richiedente subirà le conseguenze civili e penali del caso, previste dalla normativa in materia di autocertificazione.

#### **ART. 8 - MODALITA' PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO**

Il Comune, espletata l'istruttoria delle domande pervenute, approverà la graduatoria, nel più breve tempo possibile e, comunque, non oltre il termine di 30 (trenta) giorni dalla scadenza per la presentazione delle domande.

Il Comune provvederà all'erogazione dei contributi ai beneficiari individuati sulla base della graduatoria.

Le richieste acquisite verranno soddisfatte fino ad esaurimento delle risorse economiche assegnate al Comune di Castelpizzuto;

#### **ART. 9 - CONTROLLI E SANZIONI**

Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, il Comune procederà ad effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive. Tali controlli potranno essere effettuati anche successivamente alla pubblicazione della graduatoria.

Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. Il Comune provvederà a recuperare le somme indebitamente percepite.

#### **ART 10 - RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

Il Responsabile del Procedimento è la sig.ra Domenica Bucci, Responsabile dell'Ufficio Amministrativo (tel. 0865-576003).

#### **ART. 11 - INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il Comune in qualità di titolare del trattamento, tratterà i dati personali conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio- attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare e potranno essere comunicati ai soggetti espressamente designati come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e seguenti del RGPD).

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante *Privacy*) secondo le procedure previste.

Castelpizzuto, li 13 gennaio 2021



Il Sindaco

Dott.ssa Carla Caranci



# COMUNE DI CASTELPIZZUTO

PROVINCIA DI ISERNIA

Via Roma,27 cap.86090 tel. 0865576003 fax.0865576965 CF. 90000700949

E-mail castelpizzuto@virgilio.it

MODELLO DI DOMANDA PER ACCEDERE AL FONDO DI SOLIDARIETA' REGIONALE

## CONTRIBUTO PER IL PAGAMENTO DELLE BOLLETTE E DEL CANONE DI LOCAZIONE

\_l\_ sottoscritt.....  
nat\_a..... il.....  
residente a.....Via.....  
Tel..... Cod. Fiscale.....

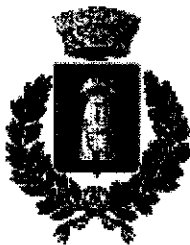
### CHIEDE

- di accedere al fondo di solidarietà regionale finalizzato a garantire il contributo per il pagamento delle bollette e del canone di locazione.

Allega dichiarazione sostitutiva redatta secondo il modello allegato A)

CASTELPIZZUTO, li \_\_\_\_\_

FIRMA



# COMUNE DI CASTELPIZZUTO

PROVINCIA DI ISERNIA

Via Roma.27 cap.86090 tel. 0865576003 fax.0865576965 CF. 90000700949

E-mail castelpizzuto@virgilio.it

*Allegato A)*

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE AL FONDO DI ESOLIDARIETA' REGIONALE CONTRIBUTO PER IL PAGAMENTO DELLE BOLLETTE E DEL CANONE DI LOCAZIONE

\_l\_ sottoscritt\_.....

nat\_ a..... il .....

residente a..... Via.....

Tel..... Cod. Fiscale.....

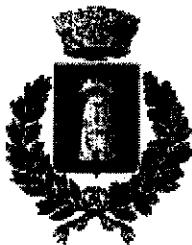
ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

### DICHIARA

di essere residente nel Comune di Castelpizzuto;

che il nucleo familiare, compreso il sottoscritto, è composto da n. \_\_\_\_\_ componenti come di seguito indicato (*come si evince dal modello ISEE*):

Cognome e Nome	Data di nascita	Grado di parentela



# COMUNE DI CASTELPIZZUTO

PROVINCIA DI ISERNIA

Via Roma,27 cap.86090 tel. 0865576003 fax.0865576965 CF. 90000700949

E-mail castelpizzuto@virgilio.it

di avere la residenza anagrafica nell'immobile con riferimento al quale si richiede il contributo;

di essere titolare di un regolare contratto di locazione a uso abitativo, regolarmente registrato, riferito all'abitazione di residenza;

che il valore ISEE, in corso di validità, risulta essere pari a \_\_\_\_\_ e comunque non superiore a Euro 10.632,94;

di aver subito una diminuzione del reddito del nucleo familiare, per cause riconducibili all'emergenza epidemiologica da Covid-19, (*barrare una delle seguenti voci*):

licenziamento determinato da sospensione/chiusura attività indicare attività \_\_\_\_\_;

*oppure:*

sospensione e/o riduzione del lavoro determinato da sospensione/chiusura attività indicare attività \_\_\_\_\_;

*oppure:*

cassa integrazione determinato da sospensione/chiusura attività \_\_\_\_\_;

di avere un nucleo familiare monoreddito;

che il nucleo familiare gode delle seguenti misure pubbliche a sostegno del reddito :

cassa integrazione;

indennità di disoccupazione;

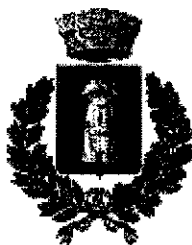
indennità di mobilità;

reddito di cittadinanza o REI;

NASPI;

assegno di accompagnamento;

altro e indicare \_\_\_\_\_;



# COMUNE DI CASTELPIZZUTO

PROVINCIA DI ISERNIA

Via Roma,27 cap.86090 tel. 0865576003 fax.0865576965 CF. 90000700949

E-mail castelpizzuto@virgilio.it

di essere titolare di contratto di locazione ad uso abitativo di residenza, stipulato prima della data di pubblicazione dell'Avviso ai sensi dell'ordinamento vigente, per alloggio sito nel Comune di CASTELPIZZUTO, ubicato in via

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

di aver corrisposto per il canone di locazione negli ultimi tre mesi precedenti

euro \_\_\_\_\_;

di aver corrisposto per le utenze euro \_\_\_\_\_;

Di indicare quale codice IBAN il seguente:

\_\_\_\_\_

Allega la seguente documentazione:

copia del documento di riconoscimento in corso di validità;

copia integrale del contratto di locazione in corso di validità;

copia delle ricevute del pagamento del canone di locazione;

copia delle ricevute del pagamento delle bollette.

attestazione ISEE in corso di validità.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti della legge 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

CASTELPIZZUTO, li \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_