



COMUNE DI STATTE
PROVINCIA DI TARANTO

**AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI
PER INTERVENTI URGENTI E INDIFFERIBILI
DI PROTEZIONE SOCIALE CONNESSI ALL'EMERGENZA COVID-19
IN FAVORE DELLE FAMIGLIE IL CUI REDDITO DERIVA DALLE
ATTIVITA' PRODUTTIVE SOSPESE DAL D.P.C.M. 11 MARZO 2020**

(Delibera di Giunta Regionale n. 443/2020)

Visti:

Il D.L. 23 febbraio 2020 N. 6 recante "Misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da Covid-19;

Il D.P.C.M. 23 febbraio 2020, recante "Disposizioni attuative del Decreto Legge 23 febbraio 2020 n. 6";

Il D.P.C.M. 25 febbraio 2020, recante "Ulteriori disposizioni attuative del Decreto Legge 23 febbraio 2020 n. 6";

Il D.L. 17 marzo 2020 n. 18, avente a oggetto "Misure di potenziamento del servizio sanitario nazionale e di sostegno economico per famiglie, lavoratori e imprese connesse all'emergenza epidemiologica da Covid-19";

Il D.L. 25 marzo 2020 n. 19, recante "Misure urgenti per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da Covid-19";

Vista la Deliberazione della Giunta Regionale della Puglia n. 443 del 02.04.2020, avente a oggetto "Emergenza Covid-19 assegnazione ai Comuni di € 11.500.000,00 per interventi urgenti e indifferibili di protezione sociale in favore delle persone in grave stato di disagio sociale";

Vista la Deliberazione di Giunta Comunale n. 55 del 18.05.2020 con cui sono stati fissati gli indirizzi per interventi di protezione sociale.

SI RENDE NOTO

Che a partire dalla data di pubblicazione del presente **Avviso pubblico** e fino al termine di scadenza di cui al successivo art. 3, i soggetti in possesso dei requisiti sotto elencati potranno presentare domanda per ottenere un contributo volto a prevenire la morosità incolpevole.

Art. 1

Destinatari e requisiti

Possono presentare richiesta per usufruire del contributo in oggetto i nuclei familiari che sono in possesso, al momento della domanda, dei seguenti requisiti:

- 1) **Cittadinanza italiana o di uno Stato appartenente all'Unione europea**, ovvero nei casi di cittadini non appartenenti all'U.E., possesso di un regolare titolo di soggiorno;
- 2) Svolgimento nel Comune di Statte in posizione di **titolarità professionale e/o di impresa, di attività dichiarate sospese ai sensi dell'art. 1, numeri 1, 2 e 3** (attività commerciali al dettaglio, servizi di ristorazione e servizi alla persona) **dal D.P.C.M. 11 marzo 2020**, come misure nazionali di contenimento dell'emergenza epidemiologica da Covid-19 (ai fini del presente intervento sono considerati anche i servizi di ristorazione che hanno svolto consegne a domicilio);
- 3) **Titolarità di un contratto di locazione di edilizia, regolarmente registrato**, per una unità immobiliare a uso commerciale/laboratorio professionale, adibita a sede principale della propria attività commerciale e/o professionale nel territorio comunale di Statte, con esclusione degli immobili appartenenti alle categorie catastali a uso abitativo;
- 4) **Situazione di morosità incolpevole**, ossia di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone locativo o del rateo di mutuo fondiario attivato per l'acquisto dell'unità immobiliare adibita ad attività commerciale, in ragione della perdita o della consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare dovuta alla sospensione della propria attività imposta dal citato D.P.C.M. 11 marzo 2020;
- 5) **Di NON avere** comunque alla data attuale, anche se percettore di misure di sostegno pubbliche, una **disponibilità finanziaria** complessiva familiare di immediata liquidità di importo mensile **superiore a € 1.000,00** (mille/00): alla determinazione di tale limite concorrono tutti i tipi di reddito, anche quelle esenti Irpef (es. provvidenze economiche per invalidità civile e indennizzi Inail), di titolarità dei componenti del nucleo familiare;
- 6) **Di NON avere**, comunque, alla data attuale una disponibilità finanziaria superiore a **€ 3.000,00** su conti correnti, libretti di risparmio e altre equivalenti forme di risparmio intestate ai componenti del nucleo familiare;

SONO ESCLUSE dal beneficio le domande in cui il soggetto locatore sia legato da vincoli di parentela e/o affinità entro il secondo grado o di matrimonio con il locatario.

Art. 2

Autocertificazione dei requisiti di ammissibilità

Ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n° 445/2000 "*Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*" il richiedente può ricorrere all'autocertificazione dei requisiti indicati all'art. 1 del presente Avviso.

A tal fine si ricorda che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso, è punito ai sensi del codice penale e delle vigenti leggi in materia e che ai sensi dell'art. 75 del predetto Testo Unico nel caso di dichiarazioni mendaci il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

Si invita, pertanto, a prestare la massima attenzione nel rendere tali dichiarazioni verificando con precisione i dati dichiarati.

Alla domanda dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- a) Copia del contratto di locazione dell'immobile sede principale dell'attività professionale/commerciale, regolarmente registrato, ovvero copia del titolo di proprietà e del contratto di mutuo;
- b) Documentazione medico legale attestante l'invalidità civile (da presentare solo in presenza delle condizioni di cui al successivo art. 6);
- c) Fotocopia di un valido documento di riconoscimento in corso di validità.

Art. 3

Distribuzione, raccolta, modalità e termine di presentazione delle domande

Le domande di partecipazione al presente Avviso pubblico devono essere compilate unicamente sui moduli predisposti dal Comune reperibili sul sito web all'indirizzo www.comunedistatte.gov.it o distribuiti presso gli Uffici Demografici del Comune siti in Via Pergolesi 11/B.

Le domande, debitamente sottoscritte, complete di tutti i dati richiesti e corredate della documentazione richiesta, dovranno essere presentate **presso l'Ufficio protocollo** sito nella Casa Comunale di Via S. Francesco D'Assisi n. 5, tutti i giorni feriali **dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 12.00**.

Il termine perentorio per la presentazione delle domande è fissato al 31 agosto 2020, ore 12.00.

Art. 4

Istruttoria delle domande e criterio di concessione dei contributi

Il Comune procede all'istruttoria delle domande, accerta la sussistenza delle condizioni, verifica il possesso dei requisiti previsti.

L'Amministrazione si riserva di concedere, in relazione alle risorse finanziarie disponibili, al numero degli istanti e al valore dei canoni, un contributo a sostegno integrale o parziale del pagamento dei canoni di locazione o dei mutui pendenti degli immobili adibiti a sede principale della propria attività reddituale: la determinazione delle risorse finanziarie da destinare all'intervento in oggetto e i criteri di riparto saranno stabilite dalla Giunta Comunale nell'ambito dell'assegnazione regionale stabilita dalla Deliberazione di Giunta Regionale n. 443 del 02.04.2020.

Entro 5 giorni dalla pubblicazione di esclusione delle richieste, che avverrà sull'Albo Pretorio on line, gli interessati possono inoltrare **opposizione**.

Art. 5

Erogazione del contributo

Il Comune procederà alla liquidazione del contributo spettante in unica soluzione a mezzo di bonifico bancario.

Art. 6

Ulteriori disposizioni

L'erogazione del contributo a favore dei soggetti di cui all'art. 1 del presente bando pregiudica la partecipazione dei relativi nuclei familiari alla misura di sostegno economico per la locazione attivata nell'ambito di interventi urgenti e indifferibili di protezione sociale connesse all'emergenza da Covid-19 in favore delle famiglie in grave stato di bisogno sociale, a meno che gli stessi versino in situazione di particolare debolezza sociale (figli minorenni a carico, presenza nel nucleo familiare di ultrasessantacinquenne e/o di soggetto con una percentuale di invalidità civile pari o superiore al 74% - da giustificare con **allegata documentazione medico legale** - nucleo familiare monogenitoriale).

Art. 7

Controlli

In attuazione degli adempimenti in materia di controlli e sanzioni previsti dal D.P.R. n. 445/2000 e dal D.Lgs. n. 196/2003 (T.U. trattamento dati personali) saranno effettuati controlli, anche a campione, per la verifica delle autocertificazioni presentate e nei casi di dichiarazioni mendaci rilasciate al fine di ottenere indebitamente il beneficio del contributo, il richiedente decadrà immediatamente dal beneficio concessogli, con obbligo di restituzione della somma percepita e incorrerà nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi specifiche in materia.

Statte, 29 luglio 2020

IL RESPONSABILE DEL SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA
Dott. Nicola D'ANDRIA

IL SINDACO
Francesco ANDRIOLI

Termine della domanda: 31 agosto 2020, ore 12.00



**COMUNE DI STATTE
PROVINCIA DI TARANTO**

**Al Sindaco del Comune di Statte
Al Servizio Sociale comunale di Statte**

Oggetto: Richiesta di concessione di contributo economico in favore dei titolari di attività produttive espletate nel Comune di Statte e sospese ai sensi dell'art. 1, numeri 1-2-3 del D.P.C.M. 11 marzo 2020 (attività commerciali al dettaglio, servizi di ristorazione e servizi alla persona).

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il

_____, residente a _____ in Via _____

n. _____, Codice Fiscale _____, Tel. _____

C H I E D E

Che gli venga concesso un contributo economico a supporto dell'attività produttiva espletata nel Comune di Statte, sospesa ai sensi dell'art. 1, numeri 1-2-3 del D.P.C.M. 11 marzo 2020 (attività commerciali al dettaglio, servizi di ristorazione e servizi alla persona).

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali conseguenti al rilascio di dichiarazioni mendaci e all'utilizzo di esse nella formazione di atti pubblici, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato Decreto

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1. Come veritiere le suesposte dichiarazioni in merito alla propria posizione anagrafica;
2. Di avere la **cittadinanza italiana** o di uno Stato appartenente all'Unione Europea (_____), ovvero, nei casi di cittadini NON appartenenti all'U.E., di essere titolare di un regolare documento di soggiorno (_____);
3. Di essere titolare di professione e/o di impresa la cui attività, espletata nel Comune di Statte, è stata sospesa ai sensi dell'art. 1, numeri 1-2-3 dal D.P.C.M. 11 marzo 2020: **denominazione attività/professione** _____, con **sede legale** in Statte alla Via _____, **P.IVA n.** _____;
4. **Biffare la voce che interessa:**
 - o Di essere **titolare di un contratto di locazione** di edilizia per un'unità immobiliare a uso commerciale/professionale, regolarmente registrato all'Agenzia delle Entrate, adibita a sede principale della propria attività espletata nel Comune di Statte (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali a uso abitativo), il cui **canone mensile** è pari a € _____, **Categoria catastale** _____;

Oppure

Di essere proprietario dell'unità immobiliare a uso commerciale/professionale adibita a sede principale della propria attività espletata nel Comune di Statte, per il cui acquisto è stato attivato un **mutuo ipotecario** il cui valore di rateo mensile è di € _____, Cat. Catastale _____ ;

5. Di trovarsi nella **situazione di morosità incolpevole**, ossia in una condizione di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone locativo/rateo mutuo in ragione della perdita o della consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare dovuta alla sospensione della propria attività imposta dal D.P.C.M. 11 marzo 2020;
6. **Biffare la voce che interessa:**
 - o Di **NON aver partecipato ad altre forme di sostegno economico** attivate nell'ambito di interventi urgenti e indifferibili di protezione sociale connesse all'emergenza COVID-19 in favore delle famiglie in grave stato di bisogno sociale;
 - o Di **AVERVI partecipato** ma il nucleo familiare versa in una situazione di particolare debolezza sociale (figli minorenni a carico, presenza nel nucleo familiare di ultrasessantacinquenne e/o di soggetto con una percentuale di invalidità civile pari o superiore al 74, nucleo familiare monogenitoriale);
7. Di **NON avere** comunque, alla data attuale, anche se percettore di misure di sostegno pubbliche, una **disponibilità finanziaria** complessiva familiare di immediata liquidità di importo mensile **superiore a € 1.000,00** (mille /00): alla determinazione di tale limite concorrono tutti i tipi di reddito, anche quelle esenti Irpef (es. provvidenze economiche per invalidità civile e indennizzi Inail), di titolarità dei componenti del nucleo familiare.
8. Di **NON** essere legato da vincoli di parentela e/o affinità entro il secondo grado o di matrimonio con il locatario.
9. Che il patrimonio finanziario disponibile su conti correnti, libretti di risparmio e altre equivalenti forme di risparmio di titolarità dei componenti del nucleo familiare **NON** è superiore a € **3.000,00**;

Dichiara altresì:

- Di essere a conoscenza delle modalità di erogazione e di utilizzo del contributo in questione;
- Che il patrimonio finanziario è finalizzato in via prioritaria a provvista per l'attività economica;
- Che il proprio **codice IBAN** (escluso libretto postale) per l'accredito del suddetto contributo è il seguente _____ intestato al sottoscritto (se diverso indicare nome/cognome _____, nato a _____ il _____, C.F. _____);
- Di essere informato sui **controlli** che saranno effettuati a campione dall'Amministrazione comunale per la verifica delle autocertificazioni presentate e sulla restituzione della somma percepita in caso di dichiarazioni mendaci, con segnalazione all'Autorità giudiziaria competente;
- Di essere informato, ai sensi e per gli effetti della **normativa sulla Privacy**, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa autorizzandone la trasmissione per le finalità legate alla presente richiesta.

Si allega:

Copia di un valido **documento di riconoscimento** (per i cittadini stranieri anche di un valido titolo di soggiorno);

Documentazione medico-legale attestante l'**invalidità civile (se prevista)**;

Copia del **contratto di locazione** / o del titolo di proprietà e del contratto di mutuo dell'u.i. sede principale dell'attività professionale/commerciale insistente nel Comune di Statte, regolarmente registrato all'Agenzia delle Entrate.

Statte,

Il Dichiarante