

**ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A SOSTEGNO  
DEL PAGAMENTO DEL CANONE DI LOCAZIONE  
IN RISPOSTA ALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID-19**

**DA PRESENTARSI IMPROROGABILMENTE ENTRO IL 3 LUGLIO 2020**

Al Comune di Bagno a Ripoli

da inviare esclusivamente all'indirizzo e-mail  
[urp@comune.bagno-a-ripoli.fi.it](mailto:urp@comune.bagno-a-ripoli.fi.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

domanda protocollo n. \_\_\_\_\_ presentata il \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

**CONFERMA**

la permanenza dei requisiti previsti dall'avviso pubblico ossia di avere avuto una diminuzione del reddito del nucleo familiare in misura pari o superiore al 30% (trenta per cento) per cause riconducibili all'emergenza epidemiologica da Covid-19

**DICHIARA**

I seguenti redditi complessivi di tutto il nucleo familiare:

**MESE DI APRILE**

n.	Componente (nome / cognome)	Reddito: (A) autonomo / (D) dipendente  ALTRO	Reddito netto aprile 2020 €
1			
2			
3			
4			

Note: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## MESE DI MAGGIO

n.	Componente (nome / cognome)	Reddito : (A) autonomo / (D) dipendente / altro	Reddito netto maggio 2020 €
1			
2			
3			
4			

Note: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(Allegare copia del documento di identità)

### **Informazioni**

Per informazioni o chiarimenti sulla Misura straordinaria è possibile telefonare al 055/63.90.394 o alla mail [sociale@comune.bagno-a-ripoli.fi.it](mailto:sociale@comune.bagno-a-ripoli.fi.it)