**DA PRESENTARE ALL’UFFICIO … ENTRO IL … APRILE 2022**

**Al Comune di …**

**Ufficio …**

**OGGETTO: Chiusura al transito della Strada Statale 340 “Regina” dal 29/11/2021 al 05/04/2022. Richiesta ristoro parziale canoni locazione.**

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

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rimborso di cui all’art. 2 della “Convenzione per l’espletamento del servizio di Mobilità integrativa durante il periodo di interdizione al transito della S.S. 340 conseguente alla chiusura dal km 19+300 al km 19+900 dal 29.11.2021 al 05.04.2022”, in corso di sottoscrizione da parte degli Enti preposti, ai sensi del quale vanno parzialmente rimborsati i “*residenti che, per ragioni di studio lavoro abbiano stipulato contratti di locazione abitativi in Comuni situati oltre la chiusura della strada rispetto alla propria residenza nel periodo di interruzione*”.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti,

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni mendaci e del fatto che le dichiarazioni mendaci comportano la revoca del beneficio ottenuto:

□ di essere cittadino italiano o di uno Stato aderente all’Unione Europea;

□ di essere cittadino non comunitario regolarmente soggiornante;

□ di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ di essere stato direttamente coinvolto dalla chiusura della S.S. 340 e di avere stipulato un contratto di locazione per un alloggio sito nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (regolarmente registrato o depositato per la registrazione in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Ufficio del Registro di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), per le seguenti ragioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

□ di aver ricevuto l’informativa relativa al trattamento dei dati personali di cui all’art. 13 del GDPR UE 679/2016;

□ di essere a conoscenza che l’Amministrazione Comunale, ai sensi dell’art. 71 DPR 445/2000, potrà effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sussistano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

Allega:

* copia del documento d’identità in corso di validità (per i cittadini non comunitari, copia del titolo di soggiorno in corso di validità o dell’istanza di rilascio/rinnovo);
* copia contratto debitamente registrato non prima del 1 settembre 2021;
* copia delle ricevute di pagamento dei canoni di locazione compresi nel periodo 29 novembre 2021/05 aprile 2022. È possibile presentare, in alternativa, dichiarazione dell’avvenuto pagamento del canone di locazione da parte del proprietario dell’immobile, con allegata fotocopia del documento d’identità del proprietario medesimo;
* copia del Codice IBAN del conto corrente su cui accreditare il rimborso, con indicazione dell’intestatario o, in alternativa, inserimento dei medesimi dati:

Codice IBAN

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

intestato a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* eventuale altra modalità di accredito del rimborso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_