

“Nuovo regolamento comunale per l'erogazione di un assegno fisso mensile a favore di coloro che hanno sospeso l'attività lavorativa o perso il posto di lavoro a seguito del sisma del 24 agosto 2016”

Art. 1
(Oggetto)

1. Il presente Regolamento disciplina l'erogazione, da parte del Comune di Amatrice, dei Contributi straordinari concessi dal Consiglio regionale del Lazio con Deliberazione n.96 del 30 agosto 2016, ai sensi dell'art.15*bis* del “Regolamento per la concessione di contributi” del medesimo Consiglio regionale;
2. In attuazione dell'articolo 12 della legge 7 agosto 1990, n. 241, i contributi straordinari di cui sopra sono concessi secondo le modalità, le procedure ed i criteri stabiliti dalle presenti disposizioni, al fine di assicurare il miglior impiego delle risorse finanziarie, nel rispetto dei principi di trasparenza ed economicità.
3. E' concesso un contributo straordinario al titolare di attività economica commerciale, artigianale o di somministrazione sospesa a causa del sisma e pertanto privi di reddito da lavoro;
4. E' concesso un contributo straordinario alle rimanenti attività economiche gestite da liberi professionisti, lavoratori autonomi dotati di partita IVA e lavoratori atipici che abbiano sospeso totalmente l'esercizio della propria attività a causa del sisma e pertanto privi di reddito di lavoro.
5. E' concesso un contributo straordinario al lavoratore già dipendente presso la attività economica di cui ai precedenti punti 3 e 4. che abbia perduto il proprio posto di lavoro a causa del sisma e non acceda ad altre forme di sostegno al reddito;
6. Il contributo di cui ai punti 3, 4 e 5 è concesso esclusivamente a coloro che abbiano, alla data del 24/08/2016, la residenza nel comune di Amatrice.
7. Ciascun contributo straordinario è riconosciuto, nei limiti stabiliti dal Consiglio Comunale a far data dal 24/8/2016 per un periodo massimo di 8 (otto) mesi e si sospende al raggiungimento dei fondi stanziati dal Consiglio Regionale e comunque non oltre il superamento dello stato di emergenza o di calamità naturale.
8. Il contributo è sospeso al momento dell'erogazione del contributo di cui all'art. 45 commi 1 e 4 del decreto legge 189/2016.
9. Il contributo è inoltre sospeso in caso di riavvio dell'attività lavorativa, anche presso altro datore di lavoro.

Art. 2
(Natura e Importo del contributo finanziario)

1. Ai fini delle presenti disposizioni, l'erogazione del contributo straordinario avviene sotto forma di un assegno fisso mensile.
2. In conformità alla deliberazione del Consiglio regionale del Lazio n.95 del 30 agosto 2016, Allegato 1, Paragrafo 2.1, il suddetto assegno mensile è da intendersi come prestazione straordinaria ed eccezionale, di natura assistenziale quale forma di sostegno in favore dei soggetti di cui ai punti 3 , 4 e 5 del precedente art. 1 e legata alla sospensione dell'attività lavorativa in conseguenza degli eventi sismici del 24 agosto 2016 che abbiano perduto il proprio reddito da lavoro.
3. L'importo dell'assegno fisso mensile di cui al comma 2 può essere maggiorato nei casi di cui all'art. 5, comma 2 e comma 3.

Art. 3

(Soggetti beneficiari e requisiti per il riconoscimento dei contributi)

1. Possono beneficiare dei contributi di cui alle presenti disposizioni i soggetti privati che alla data del 24 agosto 2016, erano residenti ad Amatrice, svolgevano la propria attività in una struttura sita nel Comune di Amatrice dichiarata inagibile e hanno visto cessato il proprio reddito di lavoro a causa degli eventi sismici.
2. Possono beneficiare dei contributi le persone fisiche, rientranti in una delle seguenti categorie:
 - a) titolari di attività economiche commerciali, artigianali con sede operativa effettiva, o di somministrazione che siano sospese a causa degli eventi sismici alla data del 24 agosto e pertanto privi di reddito di lavoro;
 - b) liberi professionisti, lavoratori autonomi dotati di partita IVA e lavoratori atipici che abbiano sospeso totalmente l'esercizio della propria attività a causa del sisma e pertanto privi di reddito di lavoro;
 - c) lavoratori dipendenti che siano stati licenziati o abbiano perso la propria occupazione, a seguito del sisma del 24 agosto, per cessazione dell'attività economica di cui sopra ai precedenti punti a) e b), da parte del proprio datore di lavoro e che non accedono ad altre forme di sostentamento al reddito;
3. Le persone giuridiche non possono beneficiare dei contributi.

Art. 4

(Presentazione della richiesta di contributo)

1. La richiesta di erogazione dell'assegno fisso mensile deve pervenire al Comune di Amatrice, sito provvisoriamente in via Saturnino Muzi utilizzando il modello allegato al presente regolamento, entro le ore 12:00 del giorno indicato all'apposito Avviso Pubblico con le seguenti modalità:
 - a. consegna a mano;
 - b. raccomandata con ricevuta di ritorno;
 - c. posta elettronica certificata all'indirizzo protocollo@pec.comune.amatrice.rieti.it

2. Le istanze incomplete possono essere integrate solo su invito dell'amministrazione pubblica competente.
3. Alla richiesta devono essere allegati, anche mediante dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, i seguenti documenti:
 - a. attestazione dei redditi percepiti dal 24 agosto 2016 alla data di presentazione dell'istanza;
 - b. contratto di lavoro o analogha documentazione attinente all'attività prestata e/o esercitata;
 - c. eventuale attestazione dell'iscrizione ad eventuali albi professionali;
4. La richiesta deve contenere:
 - dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali;
 - dichiarazione circa l'assenza di eventuali altre forme di sostegno o integrazione al reddito previste dalla normativa vigente legata alla sospensione dell'attività lavorativa a seguito del sisma del 24 agosto 2016;
 - la dichiarazione inerente l'assenza di qualsiasi altro reddito da lavoro a far data dal 24 agosto.

Art. 5

(Modalità di assegnazione ed erogazione dei contributi)

1. Gli uffici competenti del Comune di Amatrice, al termine dell'istruttoria sulle istanze ricevute, rendono noto sul sito comunale l'esito della domanda, l'entità del contributo eventualmente assegnato e procedono alla liquidazione dello stesso, entro il termine di trenta giorni dal provvedimento di ammissione al contributo, con cadenza mensile e per la durata indicata nell'art.1, comma 7.
2. Qualora, nel nucleo familiare del richiedente siano presenti portatori di handicap o disabili con invalidità non inferiore al 67%, è concesso un contributo aggiuntivo, stabilito dal Consiglio Comunale, per ognuno dei soggetti sopra indicati.
3. Qualora, nel nucleo familiare del richiedente siano presenti figli di età minore, è concesso un contributo aggiuntivo, stabilito dal Consiglio Comunale, per ognuno dei soggetti sopra indicati.
4. Il contributo aggiuntivo di cui al comma 2 non è erogabile nel caso in cui il nucleo familiare del richiedente già usufruisca di medesima maggiorazione del CAS di cui all'OCDPC 388/2016.
5. È autorizzata la vendita una tantum, anche on-line, per lo smaltimento delle scorte di magazzino. La vendita è consentita esclusivamente al prezzo di costo. In caso il titolare intenda effettuare tale attività provvede a comunicare all'ente il prezzo di acquisto e quello di vendita fornendo adeguata documentazione.

Art. 6

(Obblighi dei beneficiari)

1. I beneficiari hanno l'obbligo di comunicare, entro 5 giorni lavorativi dal loro verificarsi, ogni variazione che dovesse intervenire in ordine alle dichiarazioni rese e alla posizione lavorativa.

Art. 7
(Controlli e decadenza)

1. La struttura comunale competente cura il monitoraggio ed il controllo delle istanze e delle dichiarazioni rilasciate dai beneficiari e può richiedere agli interessati chiarimenti ed integrazioni documentali.
2. Il Comune di Amatrice, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, si riserva il diritto di disporre in qualsiasi momento verifiche, anche a campione ed in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni, in relazione ai contributi concessi ed eventualmente erogati, per accertare la sussistenza dei requisiti previsti dal presente regolamento per la concessione dei sussidi finanziari, nonché la veridicità delle dichiarazioni e informazioni, presentate dai beneficiari.
3. In caso di dichiarazioni mendaci, salve le conseguenze penali previste per legge, il beneficiario decade dal contributo assegnato ed è tenuto a restituire ogni somma percepita.

Art. 8
(Adempimenti in materia di pubblicità, trasparenza e informazione)

1. Sono a carico del responsabile della struttura comunale competente per materia gli adempimenti previsti dalla vigente legislazione in materia di pubblicità, trasparenza e informazione.

ALLEGATO 1

**MODULO PER LA RICHIESTA DI CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO STRAORDINARIO
“ASSEGNO FISSO MENSILE”**

ai sensi della Deliberazione di Consiglio Comunale n. 1009 del 7/12/2016 e del “Nuovo regolamento comunale per l’erogazione di un assegno fisso mensile a favore di coloro che hanno sospeso l’attività lavorativa o perso il posto di lavoro a seguito del sisma del 24 agosto 2016”

AL SINDACO DEL COMUNE DI AMATRICE

IL SOTTOSCRITTO

NOME _____ COGNOME _____

CHIEDE

LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO STRAORDINARIO IN OGGETTO IN QUANTO :

- TITOLARE DI ATTIVITÀ ECONOMICHE COMMERCIALI, ARTIGIANALI CON SEDE OPERATIVA EFFETTIVA, O DI SOMMINISTRAZIONE CHE SIANO SOSPESI ALLA DATA DEL 24 AGOSTO E PERTANTO PRIVI DI REDDITO DI LAVORO;
- LIBERO PROFESSIONISTA, LAVORATORE AUTONOMO DOTATO DI PARTITA IVA O LAVORATORE ATIPICO CHE ABBA SOSPESO TOTALMENTE L’ESERCIZIO DELLA PROPRIA ATTIVITÀ A CAUSA DEL SISMA E PERTANTO PRIVO DI REDDITO DI LAVORO;
- LAVORATORE DIPENDENTE LICENZIATO O CHE HA PERSO LA PROPRIA OCCUPAZIONE, A SEGUITO DEL SISMA DEL 24 AGOSTO, PER CESSAZIONE DELL’ATTIVITÀ ECONOMICA DA PARTE DEL PROPRIO DATORE DI LAVORO E CHE NON ACCEDA AD ALTRE FORME DI SOSTENTAMENTO AL REDDITO;

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000, CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE PENALI PREVISTE AGLI ARTT. 75 E 76 DEL D.P.R 445/2000, PER CHI ATTESTA IL FALSO, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

DICHIARA QUANTO SEGUE

DATI PERSONALI	
NATO A	<input type="text"/> I L <input type="text"/>
RESIDENTE A	<input type="text"/>

VIA/PIAZZA	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>	TEL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

RESIDENZA AL 24 AGOSTO 2016 (compilare se la residenza al 24 agosto 2016 era diversa dalla residenza indicata al punto precedente)

COMUNE	<input type="text"/>
VIA/PIAZZA	<input type="text"/>
	N. <input type="text"/>

DATI SULLE PERSONE CHE VIVONO ABITUALMENTE CON IL SOTTOSCRITTO

COGNOME	NOME	COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA *	CODICE FISCALE

*padre/madre, figlio/figlia, marito/moglie, convivente, nonno/nonna, nipote, nuora/genero, suocero/suocera, cognato/cognata, coinquilino, altro (specificare la relazione).

TRA I NOMINATIVI ELENCATI VI SONO I SEGUENTI PORTATORI DI HANDICAP O DISABILI CON INVALIDITÀ NON INFERIORE AL 67%:

COGNOME	NOME	PERCENTUALE DI INVALIDITA'	CODICE FISCALE

TRA I NOMINATIVI ELENCATI VI SONO I SEGUENTI FIGLI MINORI:

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

1. PER TITOLARI DI ATTIVITA' ECONOMICA (ART 1 COMMA 3) :

- a) CHE ALLA DATA DEL 24 AGOSTO ERA TITOLARE DELLA ATTIVITA' DI RELATIVA A
 ESERCITATA NEI LOCALI SITI IN
- b) CHE OLTRE AL SOTTOSCRITTO PRESTAVANO LA PROPRIA ATTIVITA' , NELLA QUALITA' DI DIPENDENTI:

COGNOME	NOME	QUALIFICA	CODICE FISCALE

- c) CHE A SEGUITO DEL SISMA DEL 24 AGOSTO I LOCALI DOVE SVOLGEVA LA PROPRIA ATTIVITA' SONO STATI DICHIARATI INAGIBILI;
- d) DI ESSERE TITOLARE DELLA SEGUENTE PARTITA IVA:
 _____;
- e) CHE A SEGUITO DEL SISMA DEL 24 AGOSTO HA PERSO OGNI FORMA DI REDDITO PROVENIENTE DALLA ANZIDETTA ATTIVITA';
- f) CHE E' PRECISA VOLONTA' DEL SOTTOSCRITTO RIPRENDERE QUANTO PRIMA LA PROPRIA ATTIVITA' ECONOMICA E DI ESSERE PRONTO AD ASSENCONDARE OGNI INIZIATIVA CHE L'AMMINISTRAZIONE PUBBLICA IN TAL SENSO AVVIERA'.
- g) CHE HA RIAVVIATO LA PROPRIA ATTIVITA' IN DATA _____
(barrare la voce in caso di attività ancora sospesa);
- h) CHE A FAR DATA DAL _____ SVOLGE ALTRO LAVORO, IN PARTICOLARE
 _____ PRESSO _____
 _____ *(barrare la voce in caso non si svolga altra attività lavorativa);*

2. PER I LIBERI PROFESSIONISTI, LAVORATORI AUTONOMI DOTATI DI PARTITA IVA E LAVORATORI ATIPICI CHE ABBIANO SOSPESO TOTALMENTE L'ESERCIZIO DELLA PROPRIA ATTIVITÀ A CAUSA DEL SISMA E PERTANTO PRIVI DI REDDITO DI LAVORO. (ART. 1 COMMA 4):

- a) CHE, ALLA DATA DEL 24 AGOSTO 2016, SVOLGEVA LA SEGUENTE ATTIVITA' PRESSO _____, CON SEDE NEL COMUNE DI AMATRICE, VIA _____;
- b) CHE OLTRE AL SOTTOSCRITTO PRESTAVANO LA PROPRIA ATTIVITA' , NELLA QUALITA' DI DIPENDENTI:

COGNOME	NOME	QUALIFICA	CODICE FISCALE

- c) CHE A SEGUITO DEL SISMA DEL 24 AGOSTO I LOCALI DOVE SVOLGEVA LA PROPRIA ATTIVITA' SONO STATI DICHIARATI INAGIBILI;
- d) DI ESSERE TITOLARE DELLA SEGUENTE PARTITA IVA: _____;
- e) DI ESSERE ISCRITTO ALL'ALBO / ORDINE PROFESSIONALE: _____ (se iscritto);
- f) CHE A SEGUITO DEL SISMA DEL 24 AGOSTO HA PERSO OGNI FORMA DI REDDITO PROVENIENTE DALLA ANZIDETTA ATTIVITA';
- g) CHE E' PRECISA VOLONTA' DEL SOTTOSCRITTO RIPRENDERE QUANTO PRIMA LA PROPRIA ATTIVITA' ECONOMICA E DI ESSERE PRONTO AD ASSENCONDARE OGNI INIZIATIVA CHE L'AMMINISTRAZIONE PUBBLICA IN TAL SENSO AVVIERA'.
- h) CHE HA RIAVVIATO LA PROPRIA ATTIVITA' IN DATA _____ (barrare la voce in caso di attività ancora sospesa);
- i) CHE A FAR DATA DAL _____ SVOLGE ALTRO LAVORO, IN PARTICOLARE PRESSO _____ (barrare la voce in caso non si svolga altra attività lavorativa);

3. PER LAVORATRICI/LAVORATORI DIPENDENTI (ART. 1 COMMA 5):

- a) CHE, ALLA DATA DEL 24 AGOSTO 2016, ERA LAVORATRICE/LAVORATORE DIPENDENTE, ASSUNTO CON CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO/INDETERMINATO ovvero ERA COLLABORATORE COORDINATO E CONTINUATIVO PRESSO LA SOCIETÀ / AZIENDA / STUDIO PROFESSIONALE _____, CON SEDE NEL COMUNE DI AMATRICE, VIA _____;
- b) CHE, A SEGUITO DEL SISMA DEL 24 AGOSTO 2016 HA PERSO IL PROPRIO POSTO DI LAVORO E RELATIVO REDDITO DI SOSTENTAMENTO;
- c) CHE NON ACCEDE AD ALTRE FORME DI SOSTENTAMENTO AL REDDITO (es. cassa integrazione, assegno di disoccupazione ecc.);

d) CHE A FAR DATA DAL _____ SVOLGE ALTRO LAVORO, IN PARTICOLARE
PRESSO _____
_____ (barrare la voce in caso non si svolga altra attività lavorativa);

DICHIARA, INOLTRE

a) DI NON PERCEPIRE ALTRI REDDITI DA LAVORO

Ovvero

b) DI PERCEPIRE ALTRI REDDITI A FAR DATA DAL _____;

RECAPITI DEL SOTTOSCRITTO A CUI INVIARE COMUNICAZIONI:

INDIRIZZO.....

TELEFONO.....

EMAIL.....

IL SOTTOSCRITTO ALLEGA LA SEGUENTE (EVENTUALE) DOCUMENTAZIONE, A PROVA DI QUANTO DICHIARATO:

IL SOTTOSCRITTO, INFINE, SI IMPEGNA A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE, ENTRO 5 GIORNI LAVORATIVI, AL COMUNE DI AMATRICE OGNI VARIAZIONE CHE DOVESSE INTERVENIRE IN ORDINE ALLE DICHIARAZIONI RESE.

IL SOTTOSCRITTO AUTORIZZA IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, AI SENSI DEL D.LGS. 196 DEL 30 GIUGNO 2003.

NOTE. LEGGERE CON ATTENZIONE:

- i. La presente domanda costituisce dichiarazione sostitutiva di certificato e di atto notorio (artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000). Ai sensi dell'art 75, DPR n. 445/2000 chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
- ii. Ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 il Comune è tenuto ad effettuare idonei controlli anche a campione ed in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui ai richiamati artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000, entro la data di scadenza dello stato di emergenza.

- iii. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art 75 DPR 445/2000) ed è tenuto alla restituzione di ogni somma percepita.
- iv. **Qualora la presente domanda non venga sottoscritta davanti ad un pubblico ufficiale del Comune abilitato a riceverla, ma venga presentata da terzi o spedita tramite posta o PEC-POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA, alla domanda dovrà essere allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.**

DATA.....

FIRMA DEL DICHIARANTE.....

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE PER NOTE:
