



## Regione Lombardia

### Domanda per l'accesso al contributo ai sensi della DGR XI/2999 del 30/03/2020 - Pacchetto famiglia: interventi straordinari per il sostegno alle famiglie – emergenza COVID -19 e applicazione del fattore famiglia lombardo - anno 2020

(in forma di dichiarazione sostitutiva di certificazioni e di atto di notorietà, art. 46 e 47  
D.P.R. 445/2000)

**Attenzione: FAC SIMILE - la domanda va presentata esclusivamente online all'indirizzo  
[www.bandiservizi.it](http://www.bandiservizi.it)**

All'Ambito di \_\_\_\_\_

#### Il/la richiedente

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

Codice fiscale | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

Residente a \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Nucleo familiare monogenitoriale (SI/NO)

Dati dell'altro genitore:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

Residente a \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

ai sensi della Delibera di Giunta della Regione Lombardia n. 2999 del 30/03/2020 e  
dell'Avviso approvato con decreto .....

<sup>1</sup> Il campo viene compilato automaticamente dal sistema sulla base della residenza indicata dal beneficiario; la domanda verrà indirizzata all'ambito competente individuato

di accedere al:

- contributo **mutui prima casa**
- contributo **e-learning**

da corrispondere, se dovuto, sul seguente conto corrente<sup>2</sup>:

Intestatario/i \_\_\_\_\_

Codice IBAN

Paese	Cin EU	Cin	ABI	CAB	N. CONTO

**A TAL FINE DICHIARA**

- di essere residente in Lombardia;
- che a seguito dell'emergenza COVID-19 si è verificata una delle seguenti situazioni:
  - riduzione pari ad almeno il 20% delle competenze lorde, incluse eventuali voci non fisse e continuative, relative all'ultima retribuzione percepita al momento di presentazione della domanda rispetto alle competenze lorde percepite nel mese di gennaio 2020 *(se lavoratore dipendente con rapporto di lavoro subordinato, lavoratore parasubordinato, con contratto di rappresentanza commerciale o di agenzia)*
  - riduzione media giornaliera del proprio fatturato rispetto al periodo di riferimento, registrato in un trimestre successivo al 21 febbraio 2020 ovvero nel minor lasso di tempo intercorrente tra la data della domanda e la predetta data, superiore al 33% del fatturato medio giornaliero dell'ultimo trimestre 2019, in conseguenza della chiusura o della restrizione della propria attività operata in attuazione delle disposizioni adottate per l'emergenza Coronavirus *(se libero professionista o lavoratore autonomo)*
  - morte di un componente per COVID-19

- che i figli presenti nel nucleo familiare sono<sup>3</sup>:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_

Codice fiscale |\_||\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

(...)

---

<sup>2</sup> Il conto deve essere intestato o cointestato al/alla richiedente

<sup>3</sup> È richiesta la presenza di almeno un figlio di età inferiore o uguale a 16 anni di età all'atto di presentazione della domanda per il contributo mutui prima casa; almeno un figlio di età compresa tra i 6 e i 16 anni di età compresi all'atto di presentazione della domanda per il contributo e-learning. Vanno indicati anche eventuali minori in affidamento se facenti parte del nucleo familiare.

## CHIEDE ALTRESÌ

- l'assegnazione della quota aggiuntiva di contributo in applicazione del Fattore Famiglia Lombardo – anno 2020 secondo quanto previsto dall'Avviso

## DICHIARA PERTANTO

- che nel nucleo familiare sono presenti n. .... figli <sup>4</sup>
- di risiedere in Lombardia da un periodo pari o superiore a 5 anni<sup>5</sup>
- che nel nucleo familiare sono presenti persone anziane di età maggiore o uguale a 65 anni o donne in accertato stato di gravidanza<sup>6</sup>:

*Dati del/i componente/i e del nucleo familiare che soddisfa/soddisfano il requisito:*

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

(replicabile)

- che nel nucleo familiare sono presenti n. .... componenti con disabilità o non autosufficienza

*Dati del/i component/i e del nucleo familiare che soddisfa/soddisfano il requisito:*

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

(replicabile)

## ALLEGA ALLA DOMANDA

- quietanza di pagamento della rata del mutuo relativa ad uno dei mesi dell'anno 2020 o altra certificazione della banca attestante l'ammortamento di un mutuo in corso; (*contributo mutui prima casa*)<sup>7</sup>
- fattura o ricevuta fiscale dell'acquisto, da cui si evinca la tipologia di bene acquistato, avvenuto in data successiva al 24 febbraio 2020 (*contributo e-learning*)<sup>8</sup>;
- attestazione ISEE ordinario o corrente in corso di validità (ISEE 2020) o attestazione ISEE 2019 con valore inferiore o uguale a € 30.000,00

**se la terza casella non viene spuntata si visualizza la seguente sezione:**

## E SI IMPEGNA

<sup>4</sup> Compresi eventuali minori in affidamento se facenti parte del nucleo familiare

<sup>5</sup> Indicare i relativi comuni dove è stata stabilita la residenza

<sup>6</sup> Anziani non disabili e autosufficienti; in caso contrario vanno indicati al punto successivo

<sup>7</sup> Sia la fattura d'acquisto sia il mutuo prima casa possono essere intestati ad uno qualsiasi dei componenti del nucleo familiare

<sup>8</sup> Indicare data e importo fattura

a trasmettere all'ambito competente per l'istruttoria attraverso il sistema informativo Bandi On Line l'attestazione ISEE ordinario o corrente e in corso di validità (ISEE 2020) con valore inferiore o uguale a € 30.000,00 entro 90 giorni dalla trasmissione della presente domanda di contributo

- Il richiedente dichiara di aver preso visione dell'Informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679 e del D. Lgs. n.196/2003 e del D.lgs. 101/2018

Data \_\_\_\_\_

In caso di firma olografa:

Firma del richiedente (per esteso e leggibile – allegare carta d'identità)

\_\_\_\_\_

ESEMPIO