



Società **UNI.C.A.P.I.** - Unitaria Cooperativa Abitazione Proprietà Indivisa
- Sede amm.va: Via Emilia Ovest, 101 - 41124 Modena
- Tel. 059/ 333330 - E-mail: info@unicapi.com – Pec: unicapi@pec.mailcoop.it
- Sito web: www.unicapi.it
- Iscriz. Tribunale Modena n. 6175 - R.E.A. n.151400
- Cod. Fiscale e Partita I.V.A. N.00656430360
- Iscriz. Albo Nazionale Società Coop.ve Edilizie di Abitazione n. 08/036/023/6386
- Iscriz. Albo Soc. Coop. n. A104699 del 17/02/05 Cat.: coop. edilizie di abitazione

Modena, lì 21/06/2024

Prot. n° 189/24

COMUNICAZIONE IMPORTANTE

BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' 2024

Possono partecipare al bando i soci assegnatari di alloggio Unicapi in possesso dei sotto indicati requisiti **1 e 3 oppure 2 e 3** e che non abbiano già ottenuto il sussidio legato alla locazione da Enti Locali o Associazioni Sociali e Benefiche e che non abbiano in essere un contenzioso legale con la Cooperativa:

- 1. La/il Socia/o o il coniuge o il convivente more-uxorio che nel periodo 01/07/2023-30/06/2024 (o frazione di esso) si trovi in stato di disoccupazione, usufruisca o abbia usufruito, nello stesso periodo, di forme di ammortizzatori sociali (es. cassa integrazione per lavoro dipendente, mobilità, NASPI ecc.);**
- 2. La/il Socia/o pensionata/o da almeno il 01/07/2023 che vive solo oppure pensionata/o con mono reddito e con familiari fiscalmente a carico;**
- 3. Valore ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) non superiore a € 17.000,00.**

La **domanda** dovrà essere redatta **esclusivamente** utilizzando l'apposito modulo che si potrà ottenere:

- 1) inviando una mail all'indirizzo m.bianchini@unicapi.com ;
- 2) recandosi presso gli uffici della Cooperativa le mattine di lunedì e giovedì (orario di apertura 8:00-13:00) o il mercoledì pomeriggio (orario di apertura 14:00-17:00);
- 3) scaricandolo direttamente dal sito www.unicapi.it

La domanda, con i relativi **DOCUMENTI ALLEGATI**, andrà inviata **ENTRO VENERDI' 30 AGOSTO** tramite uno dei seguenti modi:

- in busta chiusa a mezzo raccomandata semplice (no ricevuta di ritorno) al seguente indirizzo: **UNI.C.A.P.I. Soc. Coop., Via Emilia Ovest 101, 41124 MODENA** indicando sul **retro** della busta "**Bando di Solidarietà 2024**", oltre al mittente, **entro e non oltre il giorno 30 AGOSTO 2024** (farà fede la data di spedizione);
- con posta elettronica, anche ordinaria, all'indirizzo di posta certificato unicapi@pec.mailcoop.it indicando nell'oggetto dell'e-mail "**Bando di Solidarietà 2024 – Socio cognome e nome**";
- in busta chiusa con raccomandata brevi manu, direttamente presso gli uffici della Cooperativa, nelle giornate di mercoledì 24 luglio e lunedì 26 agosto.

I DOCUMENTI DA ALLEGARE SONO I SEGUENTI:

- a) Stato di famiglia o autodichiarazione dello stesso (modulo allegato);
- b) Certificato ISEE del nucleo familiare in **CORSO DI VALIDITA'** (con scadenza 31/12/2024 e relativo ai redditi 2022);
- c) Documentazione che attesti lo stato di disoccupazione (documentato dal Mod. C2 "storico percorso lavoratore" da richiedere all'Ufficio per l'Impiego) o altro stato (per CIGO attestazione rilasciata dal datore di lavoro) riferito al periodo **1/07/2023 – 30/06/2024**;
- d) Copia del certificato di pensione o documento analogo che attesti lo stato di pensionato di cui al punto 2 oppure estratto conto bancario/postale che attesti l'accredito della pensione.

Previa presentazione, entro il **termine del bando previsto per il 30/08/2024**, di domande incomplete, verranno richieste tramite e-mail le integrazioni necessarie, che dovranno essere consegnate direttamente all'ufficio della Cooperativa, tassativamente entro il **16/09/2024**. La mancata integrazione richiesta entro il termine sopra riportato renderà **inammissibile** la domanda, senza possibilità di ulteriore integrazione.

"Il contributo a sostegno delle famiglie" verrà riconosciuto come sconto sulla fattura dell'ultimo trimestre del canone 2024 sino ad esaurimento dell'importo complessivo di **€ 15.000,00**, deliberato dall'Assemblea dei Soci del 02/12/2023.

È possibile ricevere informazioni in merito alla compilazione della domanda ed alla documentazione da allegare contattando telefonicamente gli uffici della Cooperativa (tel. 059 333330 – int.1 - Dott.ssa Bianchini Marzia) negli orari di apertura o recandosi direttamente in sede previo appuntamento.

Il Presidente

Loris Bertacchini

CON PREGHIERA DI AFFISSIONE IN BACHECA



Società **UNI.C.A.P.I.** - Unitaria Cooperativa Abitazione Proprietà Indivisa
- Sede amm.va: Via Emilia Ovest, 101 - 41124 Modena
- Tel. 059/ 333330 - E-mail: info@unicapi.com - Pec: unicapi@pec.mailcoop.it
- Sito web: www.unicapi.it
- Iscriz. Tribunale Modena n. 6175 - R.E.A. n.151400
- Cod. Fiscale e Partita I.V.A. N.00656430360
- Iscriz. Albo Nazionale Società Coop.ve Edilizie di Abitazione n. 08/036/023/6386
- Iscriz. Albo Soc. Coop. n. A104699 del 17/02/05 Cat.: coop. edilizie di abitazione

MODULO BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO STRAORDINARIO (SCONTO CANONE) A FAVORE DEI SOCI ASSEGNATARI IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO

Socia/o _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____

in via _____ nr. _____ Int. _____

telefono _____ e-mail _____

Il nucleo familiare, compreso il socio, è così composto:

Cognome e Nome	Data di nascita	Grado di parentela	A carico	NON a carico

Per ogni membro del nucleo familiare barrare la casella (A CARICO/NON A CARICO) che corrisponde allo stato effettivo del membro. Quanto sopra dichiarato è vero e reale.

Data _____

Firma _____

La presente domanda deve essere corredata di tutta la documentazione necessaria ai sensi del bando per l'assegnazione del contributo di solidarietà 2024.

Avendo preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ed essendo a conoscenza dei diritti in conformità a quanto previsto dall'art.13 del Regolamento (UE) 2016/679

esprimo il consenso
 non conferisco il consenso

al trattamento, da parte di UNI.C.A.P.I. Soc. Coop., dei dati personali conferiti, nei limiti e secondo le modalità di cui all'informativa.

Firma _____

La/Il sottoscritta/o dichiara di non avere già ottenuto un sussidio legato alla locazione da Enti locali o Associazioni Sociali e Benefiche.

Firma _____

AUTODICHIARAZIONE DI STATO DI FAMIGLIA

La/il sottoscritta/o _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____

in via _____ nr. _____ Int. _____

consapevole che qualora dal controllo effettuato con le risultanze ufficiali degli archivi della cooperativa emergesse la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, questo potrà comportare la decadenza dal contributo e qualora il contributo fosse già stato erogato, alla sua restituzione,

DICHIARA

che la famiglia convivente è composta come risulta dal seguente prospetto:

<i>cognome e nome</i>	<i>luogo di nascita</i>	<i>data nascita</i>	<i>Rapporto parentela</i>

La/Il dichiarante

Data _____