

Spett. Settore Sociale - Comune di Sovico
Piazza Arturo Riva, 10
20845 Sovico (MB)

Oggetto: RICHIESTA PER ACCEDERE ALLE MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ' ALIMENTARE E DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE E DELLE UTENZE DOMESTICHE – AI SENSI DEL DL 73/2021

Il sottoscritto/a:

Nome _____

Cognome _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a Sovico in via/piazza _____ n. _____

Recapito telefonico _____

Codice fiscale _____

Contatto e-mail/PEC: _____

CHIEDE

(è possibile scegliere UNA SOLA tra le misure previste)

- l'erogazione di buoni spesa alimentari;
- l'erogazione di contributi economici per il sostegno al pagamento dei canoni di locazione;
- l'erogazione di contributi economici per il sostegno al pagamento delle utenze domestiche.

Al fine di consentire una completa valutazione della presente domanda e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi – richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:
(barrare ogni casella che rispecchia la condizione del nucleo familiare)

- DI RISIEDERE NEL COMUNE DI SOVICO;
- DI ESSERE CITTADINO ITALIANO O CITTADINO DELL'UNIONE EUROPEA;

ovvero

- DI POSSEDERE UN TITOLO DI SOGGIORNO IN CORSO DI VALIDITÀ (per i Cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea), che si allega alla presente;
- CHE NEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE SONO PRESENTI N. ____ PERSONE CON DISABILITA' SUPERIORE AL 75%, di cui si allega verbale di invalidità;
- CHE I COMPONENTI ADULTI DEL NUCLEO FAMILIARE MOSTRANO LA SEGUENTE CONDIZIONE LAVORATIVA, da specificare per ogni componente:

- a) **Occupato ma con una riduzione delle entrate economiche a seguito dell'emergenza epidemiologica Covid-19**; specificare i motivi delle minori entrate, la data di decorrenza delle minori entrate e di quanto è la riduzione del reddito (va allegata documentazione comprovante quanto dichiarato):
-

b) **Disoccupato e in cerca di occupazione**, specificare da quale data:

c) **Occupato senza alcuna riduzione del reddito** e con la seguente entrata mensile:

CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE HA UN ISEE ORDINARIO IN CORSO DI VALIDITA' INFERIORE O UGUALE A € 20.000 che si allega alla presente;

CHE IL NUCLEO FAMILIARE VIVE IN UN'ABITAZIONE (barrare l'opzione che ricorre):

- di proprietà, per cui paga un mutuo mensile di euro _____
- alloggio pubblico; per cui paga un affitto mensile di euro _____
- alloggio privato, per cui paga un affitto mensile di euro _____
di cui si allega regolare contratto di locazione, qualora la misura richiesta sia il contributo per il sostegno nel pagamento dei canoni di locazione;
- comodato d'uso gratuito
- altro: _____

CHE NESSUNO DEI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE E' STATO BENEFICIARIO NELL'ANNO 2021 DI CONTRIBUTI PUBBLICI PER IL PAGAMENTO DELL'AFFITTO (solo per chi richiede la misura del contributo economico a sostegno del pagamento del canone di locazione)

CHE NESSUNO DEI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE BENEFICIA DI MISURE PUBBLICHE A SOSTEGNO DEL REDDITO (ad esempio: Reddito di cittadinanza, Reddito di emergenza, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno al reddito,...)

ovvero

CHE UNO O PIÙ' COMPONENTI DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE BENEFICIANO DI ALTRE FORME DI SOSTEGNO AL REDDITO DISPOSTE DA ENTI PUBBLICI (ad esempio: Reddito di cittadinanza, Reddito di emergenza, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno al reddito,...)

Specificare quale _____

Specificare l'entrata economica mensile pari a Euro: _____

- CHE NESSUN ALTRO COMPONENTE IL NUCLEO FAMILIARE HA PRESENTATO LA MEDESIMA DOMANDA DI ACCESSO ALLE MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ' ALIMENTARE A DECORRERE DAL MESE DI OTTOBRE 2021;
- DI ACCETTARE TUTTE LE REGOLE E LE CONDIZIONI DI CUI ALLA DGC n.99/2021, COSI' COME ESPLICITE E RIPORTATE NELL'AVVISO PUBBLICO;
- DI ESSERE A CONOSCENZA CHE SU QUANTO DICHIARATO SARANNO EFFETTUATI CONTROLLI DI VERIDICITÀ';
- SI AUTORIZZA IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PRESENTI NELL'AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.LGS. 30.06.2003 N. 196, DEL REGOLAMENTO UE 2016/679, ANCHE CON STRUMENTI INFORMATICI, ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA PRESENTE DICHIARAZIONE VIENE RESA.

Eventuali dichiarazioni aggiuntive: _____

SI ALLEGA ALLA PRESENTE:

- COPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ' DEL RICHIEDENTE
- ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITÀ'
- Per i richiedenti del contributo economico per il sostegno al pagamento dei canoni di locazione:
REGOLARE CONTRATTO DI LOCAZIONE
- Per i richiedenti del contributo economico per il sostegno al pagamento delle utenze domestiche:
COPIA DELLE ULTIME TRE BOLLETTE DI LUCE E/O GAS
- Ogni altra documentazione utile a comprovare quanto dichiarato

Sovico, lì _____ In fede, il richiedente (*firma*) _____