

Spett.le Comune di Paesana

Domanda per l'assegnazione di contributi per l'acquisto di beni alimentari e di prima necessità e per il pagamento dei canoni di locazione e delle utenze domestiche in adesione all'avviso pubblico a sostegno del reddito delle famiglie in difficoltà economica

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il/...../..... C.F.
residente nel Comune di Prov.
Via/Piazza, n._tel./cellulare
e-mail

CHIEDE

l'assegnazione dei contributi di cui al bando in oggetto per

- l'acquisto di beni alimentari e di prima necessità.
- il pagamento dei canoni di locazione
- il pagamento delle utenze domestiche

che l'importo concesso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario/postale o carta, intestato al richiedente, individuato come:

Bancario/Postale/Carta _____ n. _____
Intestato a _____

IBAN

PAESE	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti;

DICHIARA

- ✓ di aver preso integrale visione dell'“Avviso per l'attivazione di misure urgenti di solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie per il pagamento dei canoni di locazione e delle utenze domestiche – art. 53 d.l. n. 73 del 25/05/2021”;
- ✓ (obbligatorio ai fini dell'ammissibilità della domanda) di essere in possesso dei requisiti per l'accesso ai contributi di cui all'art. 2 dell'avviso pubblico. In particolare dichiara di:
 - Avere la cittadinanza italiana o di uno Stato aderente all'Unione Europea o di uno Stato non aderente all'Unione Europea ed essere in regola con le vigenti norme in materia di immigrazione.
 - Avere la residenza anagrafica nel Comune di Paesana
 - Avere il nucleo familiare convivente, coabitante e coresidente.

- Essere in stato di bisogno e/o di aver subito una significativa variazione del reddito a causa della situazione economica determinatasi per effetto dell'emergenza COVID 19.
- Non svolgere ciascun componente il nucleo familiare qualsiasi e qualsivoglia attività lavorativa in violazione delle norme fiscali e contributive.

(eventuale) di essere in possesso degli ulteriori requisiti per il sostegno al pagamento del canone di locazione e delle utenze domestiche di cui all'art. 3 dell'avviso pubblico. In particolare dichiara di:

- Essere titolare di un contratto di locazione ad uso abitativo primario, regolarmente registrato relativo ad immobile adibito ad abitazione principale e corrispondente alla residenza anagrafica del nucleo familiare con l'esclusione di immobili appartenenti alle seguenti categorie catastali: A1 (abitazioni signorili), A8 (ville), A9 (palazzi con pregi artistici e signorili).
- Corrispondere un canone di locazione ad uso abitativo primario per l'immobile adibito ad abitazione principale e corrispondente alla residenza anagrafica del nucleo familiare.
- Non essere sottoposto a procedure di rilascio per morosità dell'immobile adibito ad abitazione principale e corrispondente alla residenza anagrafica del nucleo familiare.
- Non avere la titolarità per ognuno dei componenti il nucleo familiare di diritti di proprietà o usufrutto, di uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, fatto salvo il caso in cui l'alloggio sia accatastato come inagibile oppure esista un provvedimento che dichiari l'inagibilità ovvero l'inabitabilità dell'alloggio anche temporanea,

ovvero,

essere coniuge legalmente separato o divorziato o genitore naturale che, a seguito di provvedimento dell'Autorità giudiziaria, non ha la disponibilità dell'alloggio familiare di cui ha titolarità di diritti di proprietà o usufrutto, di uso o abitazione,

ovvero,

essere contitolare parziale e comunque non superiore al 50% e non avere la disponibilità dell'alloggio

DICHIARA ALTRESÌ

1. Che **la composizione del proprio nucleo familiare**, quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica, è la seguente:

(Riportare anche i dati del dichiarante) (Nei redditi occorre comprendere anche i contributi pubblici specificati al punto 5)

Cognome e nome	Posizione in famiglia	Luogo e data di nascita	Professione	Reddito percepito da gennaio ad ottobre 2021

2. **Presenza di disabili:** [] SI [] NO
3. **Che il nucleo familiare è seguito dai Servizi Sociali:** [] SI [] NO
4. **Che la situazione attuale del nucleo familiare è la seguente:**

Specificare elementi utili per comprendere la situazione, evidenziando il perché si richiede la misura di solidarietà (es. assenza di lavoro, interruzione della propria attività o altre motivazioni da specificare)

5. **Inoltre DICHIARO** (barrare le voci che interessano):

Di non ricevere alcun contributo pubblico a favore del mio nucleo familiare;

Di ricevere (io o i miei familiari) i seguenti contributi pubblici:

Reddito di cittadinanza (RdC) - importo mensile _____

Reddito di inclusione - importo mensile _____

NASPI (disoccupazione) - importo mensile _____

Indennità di mobilità - importo mensile _____

Cassa integrazione - importo mensile _____

Fondo integrazione solidale - importo mensile _____

Invalità - importo mensile _____

Accompagnamento - importo mensile _____

Indennità di frequenza - importo mensile _____

Ristori - importo mensile _____

Altro (specificare _____) - importo mensile _____

6. Situazione abitativa

- Casa di proprietà
- Casa in locazione: Affitto per € mensili _____

Allega alla presente domanda:

- 1) copia fotostatica del proprio documento d'identità in corso di validità;
- 2) copia titolo di soggiorno (obbligatorio per i cittadini extra-comunitari);
- 3) per la richiesta di contributo per il pagamento dei canoni di locazione: copia del contratto di locazione ad uso abitativo primario, regolarmente registrato e modulo allegato A;
- 4) per la richiesta di contributo per il pagamento delle utenze domestiche: fotocopie documentazione comprovante l'avvenuto pagamento delle fatture intestate ad uno dei componenti il nucleo familiare e riferite alla casa di abitazione;
- 5) altra documentazione che si ritiene utile alla valutazione di questa domanda da parte del Consorzio del Monviso Solidale (Isee, documentazioni reddituali, etc.)

Conferisco il consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del Regolamento EU 2016/679, ai soli fini dell'espletamento della procedura di attribuzione del beneficio in oggetto.

Luogo e data

Firma

.....