Al Comune di Sanguinetto
Ufficio Servizi Sociali

Oggetto:DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE -Ord. Prot. Civile 658/2020 e SOSTEGNO AL PAGAMENTO AFFITTI E UTENZE DOMESTICHE A SEGUITO DI EMERGENZA COVID 19.

_l_ sottoscritt_ _____

nat_ a_____(____) il ____/____/_____

residente in Via_____, SANGUINETTO 37058

tel./cell._____e-mail _____

ISEE 2021 € _____

CHIEDE

in attuazione dell'art. 53 del D.L. 73/2021, di essere destinatario della misura di:

- ☐ **SOSTEGNO DEL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE.**
- ☐ **SOSTEGNO DEL PAGAMENTO DELLE UTENZE DOMESTICHE**

in quanto in difficoltà economica a seguito dell'emergenza COVID 19 e delle misure di restrizione attuate durante il periodo dell'emergenza COVID 19.

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia,

D I C H I A R A

1. di avere

- ☐ cittadinanza italiana
- ☐ cittadinanza di uno stato appartenente all'Unione Europea, STATO_____
- ☐ cittadinanza di uno Stato non aderente all'Unione Europa, STATO_____, e di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno: NUMERO DEL PDS_____ SCADENZA in data_____/_____/_____

2.che il proprio nucleo familiare è composto da n°_____persone di cui n° minori_____.come segue:

DICHIARANTE: NOME E COGNOME_____
(barrare una delle opzioni)

- ☐ disoccupato dal_____
- ☐ in cassa integrazione dal_____
- ☐ libero professionista
- ☐ lavoratore autonomo
- ☐ lavoratore dipendente
- ☐ pensionato
- ☐ studente
- ☐ altro_____

Stipendio medio mensile prima di cambiamenti lavorativi dovuti alla pandemia COVID 19 era di _____Euro, attualmente percepisco al mese circa _____Euro

ALTRO COMPONENTE: NOME E COGNOME_____
(barrare una delle opzioni)

- ☐ disoccupato dal_____
- ☐ in cassa integrazione dal_____
- ☐ libero professionista
- ☐ lavoratore autonomo
- ☐ lavoratore dipendente
- ☐ pensionato
- ☐ studente
- ☐ altro_____

Stipendio medio mensile prima di cambiamenti lavorativi dovuti alla pandemia COVID 19 era di _____Euro, attualmente percepisco al mese circa _____Euro

ALTRO COMPONENTE: NOME E COGNOME_____
(barrare una delle opzioni)

- ☐ disoccupato dal_____
- ☐ in cassa integrazione dal_____
- ☐ libero professionista
- ☐ lavoratore autonomo
- ☐ lavoratore dipendente
- ☐ pensionato
- ☐ studente
- ☐ altro_____

Stipendio medio mensile prima di cambiamenti lavorativi dovuti alla pandemia COVID 19 era di _____Euro, attualmente percepisco al mese circa _____Euro

ALTRO COMPONENTE: NOME E COGNOME_____
(barrare una delle opzioni)

- ☐ disoccupato dal_____
- ☐ in cassa integrazione dal_____
- ☐ libero professionista
- ☐ lavoratore autonomo
- ☐ lavoratore dipendente
- ☐ pensionato
- ☐ studente
- ☐ altro_____

Stipendio medio mensile prima di cambiamenti lavorativi dovuti alla pandemia COVID 19 era di _____Euro, attualmente percepisco al mese circa _____Euro

ALTRO COMPONENTE: NOME E COGNOME_____
(barrare una delle opzioni)

- ☐ disoccupato dal_____
- ☐ in cassa integrazione dal_____
- ☐ libero professionista
- ☐ lavoratore autonomo
- ☐ lavoratore dipendente
- ☐ pensionato
- ☐ studente
- ☐ altro_____

Stipendio medio mensile prima di cambiamenti lavorativi dovuti alla pandemia COVID 19 era di _____Euro, attualmente percepisco al mese circa _____Euro

ALTRO COMPONENTE: NOME E COGNOME_____
(barrare una delle opzioni)

- ☐ disoccupato dal_____
- ☐ in cassa integrazione dal_____
- ☐ libero professionista
- ☐ lavoratore autonomo
- ☐ lavoratore dipendente
- ☐ pensionato
- ☐ studente
- ☐ altro_____

Stipendio medio mensile prima di cambiamenti lavorativi dovuti alla pandemia COVID 19 era di _____Euro, attualmente percepisco al mese circa _____Euro

ALTRO COMPONENTE: NOME E COGNOME_____
(barrare una delle opzioni)

- ☐ disoccupato dal_____
- ☐ in cassa integrazione dal_____
- ☐ libero professionista
- ☐ lavoratore autonomo
- ☐ lavoratore dipendente
- ☐ pensionato
- ☐ studente
- ☐ altro_____

Stipendio medio mensile prima di cambiamenti lavorativi dovuti alla pandemia COVID 19 era di _____Euro, attualmente percepisco al mese circa _____Euro

3. Il nucleo famigliare percepisce un reddito mensile di circa Euro_____, corrispondente alla **somma di tutte le entrate di ogni componente il nucleo.**

4. Il nucleo è percettore di Reddito di Cittadinanza :

- ☐ SI. Pari a Euro _____ mensili.
- ☐ NO.

5. Il nucleo famigliare è proprietario della casa in cui abita:

(barrare una delle opzioni)

- ☐ non ha attivo un mutuo.
- ☐ sostiene una rata mensile del mutuo pari a euro_____.
- ☐ ha richiesto la sospensione del mutuo a partire dal mese di _____.

6. Il nucleo famigliare ha un contratto di affitto corrispondente a €_____mensili.
Dal periodo dal 01/03/2020 al 31/10/2021 sono ancora in arretrato n° ____ mensilità di affitto per un totale di Euro _____ **(allegare sollecito di pagamento/dichiarazione di sfratto/dichiarazione del proprietario dell'abitazione attestante la morosità o altra documentazione).**

7. Il nucleo familiare ha sostenuto, nel periodo dal 01/03/2020 al 31/10/2021, per le utenze domestiche un importo complessivo di euro_____. **(Se presenti, allegare copia insoluti o solleciti di pagamento ricevuti nel periodo indicato)**

8. Il nucleo famigliare non dispone, complessivamente, di una giacenza bancaria/ postale, al 30/09/2021, superiore ad € 5.000,00.

9. Il nucleo famigliare non dispone di un patrimonio netto mobiliare costituito da titoli di Stato, azioni, obbligazioni, fondi di investimento, al termine del 30/09/2021, superiore ad € 5.000,00.

10.DI VOLER RICEVERE IL CONTRIBUTO SUL SEGUENTE CONTO CORRENTE:

Nome e cognome intestatario:_____

IBAN: ***cin*** _____ ***abi*** _____ ___***cab*** _____ ***n. c/c*** _____

ALLEGARE:

- Fotocopia carta identità/permesso di soggiorno in corso di validità.
- Attestazione ISEE 2021.
- SE LAVORATORI DIPENDENTI - ultima busta paga 2021 e busta paga gennaio 2020 o febbraio 2020 di ogni componente il nucleo famigliare.
- SE LAVORATORI AUTONOMI – dichiarazione dei redditi 2020 e 2021 (relative ai redditi anno 2019 e anno 2020).
- SE DISOCCUPATI -certificazione DID rilasciata da Centro per l'Impiego attestante lo stato di disoccupazione.
- SE IN CASSA INTEGRAZIONE – documentazione INPS o del Datore di lavoro.
- Documenti attestanti insoluti e/o solleciti e/o bollette delle utenze domestiche.
- Contratto di affitto e documenti attestanti insoluti e/o solleciti e/o ricevute del pagamento del canone di affitto.
- Saldo al 30/09/2021 di tutti i conti bancari/postali presenti nel nucleo famigliare.
- Fotocopia IBAN su cui versare il contributo.

N.B. LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA IN TUTTE LE SUE PARTI, DEBITAMENTE DOCUMENTATA CON GLI ALLEGATI RICHIESTI E DEBITAMENTE FIRMATA DAL RICHIEDENTE PER ASSICURARE LA VALIDITA' DELLA RICHIESTA.

AUTORIZZA i Servizi Sociali Comunali ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (anagrafe, servizi sociali ecc.) e nazionali/Regionali (es. INPS, Guardia di Finanza, Ufficio dell'Impiego ecc.) e **DICHIARA** di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dei benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rilevatasi, successivamente, mendace. Con la presente **AUTORIZZA** il trattamento dei dati personali a mente della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy.

Firma

Sanguinetto,_____

_____

RISERVATO AI SERVIZI SOCIALI

Il richiedente :

- **Viene AMMESSO al beneficio -UTENZE DOMESTICHE**
  -CANONI DI LOCAZIONE
- **Viene ESCLUSO dal beneficio per i seguenti motivi**_____

_____

_____

Lì_____

Il Responsabile del servizio