

**Al RESPONSABILE DEI SERVIZI SOCIALI
COMUNE DI SANTA SEVERINA**

Oggetto : Art. 53 del D.L. 25 maggio 2021, n. 73– **MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE E DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE E DELLE UTENZE DOMESTICHE CONNESSE ALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID.19**

Domanda di ammissione all'avviso pubblico a sostegno del reddito delle famiglie in difficoltà economica

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Nazionalità _____ Residente a _____

Via _____ n. _____

cell. n. _____ e-mail: _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiere, di cui all'art.75 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, fatte salve, in ogni caso, le sanzioni penali previste dall'art. 76;

D I C H I A R A

- di avere la cittadinanza:

Italiana Straniera (specificare): _____

(se cittadino extracomunitario) di essere in possesso di permesso o carta di soggiorno con scadenza _____

- di essere residente nel Comune di Santa Severina;

che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto né farà richiesta finalizzata ad ottenere il medesimo beneficio;

che il nucleo familiare è così composto:

	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela (1)	Attività lavorativa svolta (2)	Reddito mensile percepito alla data della domanda
1							
2							
3							
4							

5							
6							
7							
8							
9							

(1) IS (intestatario scheda) CG (coniuge) CO (convivente) FG (figlio/a) NP (nipote)
(2) Lavoratore dipendente, autonomo, occasionale, altro contratto di lavoro (specificare quale), disoccupato o inoccupato.

che il nucleo familiare è MONOGENITORIALE (ragazze madri, divorziati, separati, vedove/i)

che nessun componente del nucleo familiare è beneficiario di alcun contributo pubblico (*indennità di disoccupazione, cassa integrazione, reddito di cittadinanza, reddito di emergenza, pensione, pensione di invalidità, assegno accompagnamento o altro sostegno pubblico*),

oppure

che i seguenti componenti beneficiano del seguente contributo pubblico:

_____ € _____ mensili;
_____ € _____ mensili;
_____ € _____ mensili;

che il valore dell'indicatore ISEE del nucleo familiare è pari ad € _____

che nessun componente del nucleo familiare ha inoltrato richiesta di indennità di disoccupazione a seguito di cessazione del rapporto di lavoro;

che nel proprio nucleo familiare è presente (es. minori da 0 a 4 / persona con disabilità/ ecc)
_____.

di essere lavoratore dipendente monoreddito (*unico percettore di reddito della famiglia*) presso la ditta _____ che a causa emergenza COVID-19 è momentaneamente in difficoltà per il sostentamento della famiglia per il seguente motivo:

di essere titolare di partita Iva monoreddito (*unico percettore di reddito della famiglia*) e di non percepire interventi di sostegno al reddito a carico dello Stato o di altri enti, o altre forme di ristoro, che a causa emergenza COVID-19 è:

momentaneamente non in attività

oppure

ha subito una riduzione dell'attività lavorativa

e si trova in difficoltà per il sostentamento della famiglia: (*specificare la difficoltà e da quale data è*

avvenuta la sospensione o la riduzione dell'attività lavorativa): _____

DI TROVARSI NELLA SEGUENTE CONDIZIONI DI BISOGNO (breve descrizione delle attività lavorative svolte dai singoli componenti il nucleo familiare ed il reddito mensile percepito, nonché, la data di cessazione della percezione del reddito) :

di essere a conoscenza che il Comune di Santa Severina, in sede di istruttoria o successivamente all'erogazione dei contributi, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali per la verifica di quanto dichiarato;

di essere consapevole che il trattamento dei propri dati viene svolto dal Comune di Santa Severina, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nel rispetto di quanto stabilito dal D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dal regolamento europeo sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 (DGPR);

di accettare tutte le condizioni individuate dal Comune di Santa Severina che consentiranno l'accesso al beneficio nonché, con la firma della presente istanza, il conferimento della Delega al Comune di Santa Severina, in caso di accoglimento della presente istanza e limitatamente al contributo concesso, ad effettuare il pagamento del corrispettivo per buoni spesa direttamente al/ai titolare/i dell'attività commerciale accreditata dal Comune

a tal fine,

C H I E D E

di poter usufruire del buono spesa ai sensi della Legge 106/2021, di conversione del D.L. 25 maggio 2021 n. 73, per far fronte alle esigenze alimentari del proprio nucleo familiare;

di poter usufruire del contributo per il pagamento dei corrispettivi dell'utenza della TARI, riferita all'unità immobiliare di residenza e intestata al richiedente o ad un componente del nucleo familiare, limitatamente all'importo **già corrisposto/non ancora corrisposto**, relativo all'annualità : _____

di poter usufruire del contributo per il pagamento del canone di locazione

SOLO PER I RICHIEDENTI DEL CONTRIBUTO PER IL PAGAMENTO DEL CANONE DI LOCAZIONE:

Di essere titolare di un di un contratto di locazione ad uso residenziale di unità immobiliare di proprietà privata sita nel Comune di Santa Severina occupata a titolo di abitazione principale o esclusiva, registrato presso l'Ufficio del Registro di _____ in data _____ al n. _____;

di essere conduttore dell'alloggio, sito nel Comune di Santa Severina in Via _____, n. _____, classificata nella categoria catastale _____;

