

**RICHIESTA DI SOSTEGNO PER IL PAGAMENTO
DI CANONI DI LOCAZIONE E DI UTENZE DOMESTICHE**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ (_____) il _____

C.F. _____

Residente nel Comune di _____

Via/Fraz./Loc. _____ n. _____ C.A.P. _____

Recapito telefonico _____

Indirizzo email _____

Consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone, di seguito elencate:

Cognome _____ Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Rapporto di parentela/affinità (coniuge, figlio, suocero/a...) _____

Condizione (lavoratore, disoccupato, studente, pensionato) _____

Cognome _____ Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Rapporto di parentela/affinità (coniuge, figlio, suocero/a...) _____

Condizione (lavoratore, disoccupato, studente, pensionato) _____

Cognome _____ Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Rapporto di parentela/affinità (coniuge, figlio, suocero/a...) _____

Condizione (lavoratore, disoccupato, studente, pensionato) _____

Cognome _____ Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Rapporto di parentela/affinità (coniuge, figlio, suocero/a...) _____

Condizione (lavoratore, disoccupato, studente, pensionato) _____

Cognome _____ Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Rapporto di parentela/affinità (coniuge, figlio, suocero/a...) _____

Condizione (lavoratore, disoccupato, studente, pensionato) _____

CHIEDE

Come previsto dal decreto-legge n. 73/2021 convertito, con modificazioni, dalla L. 23 luglio 2021, n. 106, di essere destinatario/a delle risorse per il sostegno alle famiglie che versano in stato di bisogno per:

- il pagamento dei canoni di locazione
OPPURE
 il pagamento dei canoni di locazione

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA PER L'INTERO NUCLEO FAMILIARE DI CUI SOPRA

- Di avere un indicatore ISEE corrente del valore di € (dato rilevato dall'attestazione ISEE rilasciata in data)
- Di disporre, alla data odierna, di risorse finanziarie (c/c e libretti bancari e/o postali, depositi di qualsiasi tipo, investimenti mobiliari ecc.) come di seguito indicato (*barrare la casella interessata*):
 - inferiori a euro 5.000 (per nuclei anagrafici composti fino a n. 2 persone)
 - inferiori a euro 10.000 (per nuclei anagrafici composti da oltre n. 2 persone)
- La propria condizione di necessità conseguente all'emergenza COVID-19 in considerazione dei seguenti elementi: (*con riferimento a quanto indicato al punto 1 dell'Avviso pubblico per il sostegno alle famiglie che versano in stato di bisogno per il pagamento di canoni di locazione, descrivere le motivazioni delle condizioni economiche svantaggiate: perdita/riduzione del lavoro, chiusura, sospensione o riduzione dell'attività dell'esercizio commerciale o altra attività di lavoro autonomo o libero professionale o di collaborazione*):
.....
.....
.....
.....
- Che la perdita/riduzione del reddito rispetto agli anni precedenti è di €
- Che nessun componente del nucleo familiare percepisce alcun altro sussidio di provenienza statale, regionale e/o comunale
o alternativamente
- Di beneficiare, o che i seguenti componenti del nucleo familiare beneficiano, del seguente sussidio (*con riferimento a quanto indicato al punto 2 dell'Avviso pubblico*)
.....
.....
.....
che ammonta a (importo del sussidio)
- Di essere in carico al Servizio sociale regionale e che l'Assistente sociale di riferimento è
- La presenza nel nucleo familiare di minori (*indicare il numero*)
- La presenza nel nucleo familiare di persone con disabilità (*indicare il numero*)
- La presenza nel nucleo familiare di lavoratori stagionali (*indicare il numero*)

- Di possedere un regolare contratto di locazione ad uso abitativo, registrato in data con n°, da allegare all'istanza
- Di non essere assegnatario/a di immobile in regime di edilizia residenziale pubblica/convenzionata
- Che nessun componente del nucleo familiare beneficia, nell'anno in corso, del contributo regionale per il sostegno alla locazione

DICHIARA INOLTRE

- Di voler ricevere il contributo tramite bonifico sul conto corrente con codice IBAN (*in stampatello*)

c/c bancario/postale intestato a _____

IBAN

PAESE	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

- Di essere informato/a che l'Amministrazione Comunale effettuerà opportuni controlli sulle autocertificazioni presentate, anche a campione, e comunque ogni qualvolta sussistano ragionevoli dubbi sulla veridicità delle stesse
- Di aver preso visione dell'informativa in materia di protezione dei dati personali, ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, disponibile sul sito web del Comune al quale è rivolta l'istanza
- Di essere informato/a che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

- **Di allegare i seguenti documenti:**

- Fotocopia documento di identità in corso di validità
- Se cittadino extra Unione Europea, fotocopia del permesso di soggiorno
- Copia del contratto di locazione
- Copia delle ricevute dei pagamenti dei canoni di locazione
- Copia delle attestazioni di avvenuto pagamento delle utenze domestiche

Luogo e data

Firma per esteso e leggibile
