

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE AL FONDO DI
SOLIDARIETA' ALIMENTARE E DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER IL
PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE E DELLE UTENZE
DOMESTICHE**

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a a..... il.....
residente a..... Via.....
C.F.
tel./cell.
e-mail.....
pec:

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

come previsto dall'ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658/2020 e dalla L.106/2021, **di essere destinatario/a delle risorse di solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie per l'anno 2021:**

- per il pagamento dei canoni di locazione
- per il pagamento delle utenze domestiche.

D I C H I A R A altresì

- che il proprio nucleo anagrafico è composto da n. _____ persone di seguito elencate:

DICHIARANTE: NOME E COGNOME.....	
<input type="radio"/> Sono Disoccupato	dal
<input type="radio"/> Sono in cassa integrazione	dal
<input type="radio"/> Sono libero professionista	
<input type="radio"/> Sono lavoratore autonomo	
<input type="radio"/> Sono lavoratore dipendente	
<input type="radio"/> Sono pensionato	
<input type="radio"/> Sono studente specificare il grado di istruzione	
<input type="radio"/> Altro specificare	
<input type="radio"/> Il mio ultimo stipendio prima del cambio della mia situazione lavorativa a causa del Covid era di €	

ALTRO COMPONENTE NOME E COGNOME.....	
rapporto di parentela con il dichiarante	
<input type="radio"/> Sono Disoccupato	dal
<input type="radio"/> Sono in cassa integrazione	dal
<input type="radio"/> Sono libero professionista	
<input type="radio"/> Sono lavoratore autonomo	
<input type="radio"/> Sono lavoratore dipendente	
<input type="radio"/> Sono pensionato	
<input type="radio"/> Sono studente specificare il grado di istruzione	
<input type="radio"/> Altro specificare	
<input type="radio"/> Il mio ultimo stipendio prima del cambio della mia situazione lavorativa a causa del Covid era di €	

ALTRO COMPONENTE NOME E COGNOME.....	
rapporto di parentela con il dichiarante	
<input type="radio"/>	Sono Disoccupato dal
<input type="radio"/>	Sono in cassa integrazione dal
<input type="radio"/>	Sono libero professionista
<input type="radio"/>	Sono lavoratore autonomo
<input type="radio"/>	Sono lavoratore dipendente
<input type="radio"/>	Sono pensionato
<input type="radio"/>	Sono studente specificare il grado di istruzione
<input type="radio"/>	Altro specificare
<input type="radio"/>	Il mio ultimo stipendio prima del cambio della mia situazione lavorativa a causa del Covid era di €

ALTRO COMPONENTE NOME E COGNOME.....	
rapporto di parentela con il dichiarante	
<input type="radio"/>	Sono Disoccupato dal
<input type="radio"/>	Sono in cassa integrazione dal
<input type="radio"/>	Sono libero professionista
<input type="radio"/>	Sono lavoratore autonomo
<input type="radio"/>	Sono lavoratore dipendente
<input type="radio"/>	Sono pensionato
<input type="radio"/>	Sono studente specificare il grado di istruzione
<input type="radio"/>	Altro specificare
<input type="radio"/>	Il mio ultimo stipendio prima del cambio della mia situazione lavorativa a causa del Covid era di €

ALTRO COMPONENTE NOME E COGNOME.....	
rapporto di parentela con il dichiarante	
<input type="radio"/>	Sono Disoccupato dal
<input type="radio"/>	Sono in cassa integrazione dal
<input type="radio"/>	Sono libero professionista
<input type="radio"/>	Sono lavoratore autonomo
<input type="radio"/>	Sono lavoratore dipendente
<input type="radio"/>	Sono pensionato
<input type="radio"/>	Sono studente specificare il grado di istruzione
<input type="radio"/>	Altro specificare
<input type="radio"/>	Il mio ultimo stipendio prima del cambio della mia situazione lavorativa a causa del Covid era di €

ALTRO COMPONENTE NOME E COGNOME.....	
rapporto di parentela con il dichiarante	
<input type="radio"/>	Sono Disoccupato dal
<input type="radio"/>	Sono in cassa integrazione dal
<input type="radio"/>	Sono libero professionista
<input type="radio"/>	Sono lavoratore autonomo
<input type="radio"/>	Sono lavoratore dipendente
<input type="radio"/>	Sono pensionato
<input type="radio"/>	Sono studente specificare il grado di istruzione
<input type="radio"/>	Altro specificare

- Il mio ultimo stipendio prima del cambio della mia situazione lavorativa a causa del Covid era di €

ALTRO COMPONENTE NOME E COGNOME.....

rapporto di parentela con il dichiarante

- Sono Disoccupato dal
- Sono in cassa integrazione dal
- Sono libero professionista
- Sono lavoratore autonomo
- Sono lavoratore dipendente
- Sono pensionato
- Sono studente specificare il grado di istruzione
- Altro specificare
- Il mio ultimo stipendio prima del cambio della mia situazione lavorativa a causa del Covid era di €

ALTRO COMPONENTE NOME E COGNOME.....

rapporto di parentela con il dichiarante

- Sono Disoccupato dal
- Sono in cassa integrazione dal
- Sono libero professionista
- Sono lavoratore autonomo
- Sono lavoratore dipendente
- Sono pensionato
- Sono studente specificare il grado di istruzione
- Altro specificare
- Il mio ultimo stipendio prima del cambio della mia situazione lavorativa a causa del Covid era di €

D I C H I A R A ALTRESÌ CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE

- **alla data del giorno 30 del mese precedente a quello della domanda, ha una somma delle giacenze bancarie/postali NON superiore a € 6.000,00. come da COPIA DELL'ESTRATTO CONTO ALLEGATA ALL'ISTANZA (che non sia antecedente al 30.09.2021).**

- Percepisce il reddito di cittadinanza di €.
- Oppure che il Reddito di cittadinanza è stato sospeso dal

- Ha un reddito mensile di € derivante da tutte le entrate mensili di ogni componente (**allegare ultima busta paga percepita in caso di rapporto di lavoro dipendente, cassa integrazione, etc;**)

- Gode di misure economiche pubbliche (NASPI, REI, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale, regionale o nazionale)**
- Non gode di misure pubbliche**

- Indice di vulnerabilità:**
 - nucleo con figli minori (n. _____ minori)
 - nucleo monoparentale (n. _____ minori)
 - presenza nel nucleo di membro diversamente abile o invalido civile

- I componenti del nucleo sono proprietari/comproprietari della casa di abitazione**
[SI] --- [NO]
specificare se con mutuo [SI] --- [NO]
se Si: quale importo mensile €. _____ da pagare fino al _____
- E' stata richiesta la sospensione del mutuo?** [SI] --- [NO]
se Si, dal _____ e fino al _____
- I componenti del nucleo non hanno altre proprietà immobiliari oltre la casa in cui abita**
[SI] --- [NO] (Se Si specificare quali):
.....
.....

- di avere un contratto di affitto mensile** [SI] – [NO]:
specificare importo affitto €. _____
- sospeso in data** _____
- non sospeso**
- con morosità di _____ mesi, certificata dal proprio locatore (si allega copia).**

- che il nucleo ha morosità, rispetto alle utenze domestiche (luce, acqua, gas), pari a complessivi €** _____

N.B.: ALLEGARE COPIA FATTURE DELLE UTENZE INSOLUTE

- che nessun componente del proprio nucleo familiare ha presentato domanda per la stessa misura di sostegno alla locazione o alle utenze domestiche presso altri comuni italiani.**

*** **

Tanto sopra premesso, il/la sottoscritto/a chiede, come previsto dall'ordinanza n. 658 del 29.03.2020, di essere destinatario delle risorse di solidarietà alimentari per il proprio nucleo familiare.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale ha sottoscritto apposito Protocollo d'intesa con la Guardia di Finanza della Regione Veneto ai fini delle verifiche da effettuare sulla posizione reddituale e patrimoniale dei nuclei familiari beneficiari di prestazioni sociali agevolate e di **accettare comunque qualsiasi tipo di verifica che si vorrà disporre in merito.**

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato che il conferimento dei dati personali contenuti nella presente comunicazione è di natura obbligatoria e che i dati potranno essere trattati da parte del Comune esclusivamente per il procedimento per il quale sono stati richiesti nel rispetto del Regolamento

2016/679/UE – GDPR, 2016/679 del Parlamento europeo (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali), secondo il quale i dati forniti saranno trattati dal Comune di Bevilacqua esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente. Il Titolare del trattamento è il Comune di Bevilacqua con sede in via Roma, 264

Data, _____

Firma

(allegare valido documento di identità)

N.B.

LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPLETA IN TUTTE LE SUE PARTI, ALTRIMENTI NON VERRÀ PRESA IN CONSIDERAZIONE

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALL'ISTANZA:

- per richiesta di sostegno al pagamento di canoni di locazione **attestazione della morosità da parte del locatore**
- per richiesta di sostegno al pagamento delle utenze, **copia delle fatture delle utenze insolute**
- per comprovare il patrimonio mobiliare (giacenze bancarie/postali) inferiore ad €6.000,00 allegare copia **dell'estratto conto di tutti i componenti del nucleo familiare che deve riportare una data non antecedente al 30.09.2021.**
- **ultima busta paga percepita in caso di rapporto di lavoro dipendente, cassa integrazione, etc**

SPAZIO RISERVATO AI SERVIZI SOCIALI

Acquisiti i seguenti documenti:

- Visura relativa allo stato di famiglia anagrafico; nel nucleo familiare sono presenti n. _____ minori
- **attestazione della morosità da parte del locatore**
- **copia delle fatture delle utenze insolute**
- **copia dell'estratto conto di tutti i componenti del nucleo familiare che deve riportare una data non antecedente al 30.09.2021.**
- **ultima busta paga percepita in caso di rapporto di lavoro dipendente, cassa integrazione, etc;**

L'istante:

- Viene ammesso al beneficio di solidarietà sostegno pagamento utenze: € _____
- Viene ammesso al beneficio di solidarietà sostegno pagamento canoni di locazione: € _____
- Viene escluso da ogni beneficio per i seguenti motivi:

Lì,

L'assistente Sociale incaricata
