

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.....
tel./cell. e-mail
IBAN

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

DICHIARA.

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

Le due fattispecie di contributi economici (per sostegno locazione e per sostegno utenze domestiche) non sono cumulabili

DICHIARA altresì

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

DICHIARANTE: NOME E COGNOME.....

- Sono Disoccupato Dal
- Sono in cassa integrazione Dal
- Sono libero professionista
- Sono lavoratore autonomo
- Sono lavoratore dipendente
- Sono pensionato
- Sono studente
- Altro specificare

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

Altro specificare

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

Altro specificare

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

Altro specificare

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
- Altro specificare

- 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
 - Altro specificare

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

- che alla data di presentazione della domanda ha una somma delle giacenze bancarie/postali NON superiore a € 5.000,00**

- 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

- 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**

- 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 €. _____

N.B.: ALLEGARE COPIA CONTRATTO DI LOCAZIONE REGOLARMENTE REGISTRATO

che l'importo delle fatture per utenze domestiche (luce, acqua, gas), pagate e/o da pagare, emesse nell'anno 2021, è 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 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 San Giorgio in Bosco esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente. Il Titolare del trattamento è il Comune di San Giorgio in Bosco con sede in vicolo Bembo 1, 35010 San Giorgio in Bosco (PD).

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