Al Sindaco

del Comune di Fontanetto Po

**D.L. 73/2021. EMERGENZA COVID-19 - MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA’ ALIMENTARE – SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE IN STATO DI BISOGNO PER CANONI DI LOCAZIONE UTENZE DOMESTICHE / ISTANZA E AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato il \_\_\_\_. \_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_),

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

e domiciliato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

identificato a mezzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_

utenza telefonica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMULA RICHIESTA al fine di ottenere il contributo di solidarietà consistente in (barrare):**

**□ Contributo per il pagamento del canone di locazione;**

**□ Contributo per il pagamento di utenze, comprensive di bolletta TARI;**

**□ Contributo per acquisto di generi alimentari di prima necessità;**

a tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nonché della decadenza dal beneficio in caso di dichiarazione non veritiera come previsto dall’art. 75 del medesimo D.P.R.,

**SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

**DICHIARA** Che il nucleo familiare di cui è intestatario alla data odierna è composto come segue (specificare composizione):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | M/F | posizione in fam. | età | stato civile | professione | già conosciuto dal Servizio sociale | Altre informazioni |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**DICHIARA ALTRESI**

di possedere l’ISEE corrente in corso di validità il cui importo è di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- che nessun componente il mio nucleo famigliare percepisce contributi assistenziali continuativi (*reddito di cittadinanza, reddito di emergenza, CIG, ecc.*), *ovvero* percepisce € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a titolo di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- che nessun altro componente il mio nucleo famigliare ha presentato domanda per l’ottenimento del beneficio in oggetto;

- che, a causa dell’epidemia da Covid 19 in corso, le condizioni economiche del mio nucleo famigliare sono mutate in quanto *(indicare le motivazioni)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- che il contributo potrà essere versato (barrare):

* mediante bonifico bancario: COD. IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso la Banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Agenzia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

o Di essere proprietario dell’abitazione principale nel Comune di Fontanetto Po e di non possedere altri immobili ad uso abitativo oltre alla suddetta abitazione principale

**OPPURE**

o Di essere titolare di un contratto di locazione ad uso abitativo primario

o Di corrispondere un canone di locazione ad uso abitativo primario di €. \_\_\_\_\_\_\_\_ mensili

o Di non essere sottoposto a procedure di rilascio per morosità, eccetto i casi di morosità incolpevole o i contratti per i quali è pendente lo sfratto per finita locazione

Mi **impegno:**

- ad utilizzare il contributo per il pagamento del canone di affitto/utenza (comprensiva della bolletta TARI) esclusivamente per tali pagamenti e di fornire ai fini dell’erogazione dello stesso, documentazione relativa ai pagamenti da effettuare e per cui si chiede il contributo;

- ad utilizzare il contributo per acquisti di generi alimentari esclusivamente per alimenti di prima necessità (es. pasta, pane, olio, latte, carne ecc. ecc.);

- a fornire a questo Comune ogni informazione o documentazione che mi verrà richiesta e ritenuta utile a giustificare la mia istanza, consapevole che la mancata presentazione potrebbe comportare l’esclusione da erogazioni del beneficio stesso;

Ai soli fini dell’erogazione del beneficio richiesto, autorizzo, ai sensi del Reg.U.E. n. 679/16 e smi, il comune al trattamento dei dati forniti e alla trasmissione degli stessi agli enti collegati e ad esso strumentali.

\_\_\_\_\_\_\_ Lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

Allego:

- fotocopia documento riconoscimento valido

- ISEE in corso di validità

- registrazione del contratto di locazione

**Attenzione:**

**La domanda, pena inammissibilità, dovrà essere presentata esclusivamente da persone residenti nel Comune alla data di presentazione della stessa.**