

DOMANDA PER ACCEDERE AL FONDO DI SOLIDARIETÀ PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE, DELLE SPESE CONDOMINIALI E DELLE UTENZE DOMESTICHE (Art. 53, Comma 1, D.L. 23/05/2021, N. 73 "Sostegni bis")

_ I _ sottoscritt _____

nat_ a _____ il _____

codice fiscale _____

residente a Ponte Lambro, al seguente indirizzo: _____

_____ telefono/cellulare _____

indirizzo di posta elettronica _____

- identificato dal documento di identità di cui allega fotocopia,
- componente di un nucleo familiare in stato di disagio economico e sociale per effetto dell'emergenza COVID 19 o in particolari condizioni di fragilità e già in carico ai servizi sociali.
- consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti

CHIEDE

che il proprio nucleo familiare sia ammesso alle misure di solidarietà alimentare erogate da questo comune a seguito del Decreto-legge n. 73 del 25 maggio 2021, art. 53, comma 1 "Misure urgenti di solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie per il pagamento dei canoni di locazione e delle utenze domestiche".

A tal fine,

DICHIARA

- che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato domanda per ottenere questi stessi aiuti per solidarietà alimentare di cui al Decreto-legge n. 73 del 25 maggio 2021, art. 53, comma 1;

che l'ISEE 2021 ammonta a € _____

oppure,

che l'ISEE corrente è pari a € _____

- che il proprio nucleo familiare anagrafico è complessivamente composto da n. _____ persone,

N	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela con il dichiarante
1	<i>Dichiarante:</i>		
2			
3			
4			
5			
6			
7			

che nessuno del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico,

oppure,

che il proprio nucleo familiare è assegnatario di sostegno pubblico (Rdc, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale) per un importo mensile di € _____

Inoltre, in riferimento al contributo in oggetto, ossia di sostegno alle famiglie per il pagamento dei canoni di locazione, delle spese condominiali, delle utenze domestiche e della TARI

DICHIARA

che il contributo verrà utilizzato per il pagamento di:

- Canone di locazione-periodo _____ per € _____
- Spese condominiali-periodo _____ per € _____
- Servizio idrico-periodo _____ per € _____
- Servizio elettrico-periodo _____ per € _____
- Servizio gas/metano-periodo _____ per € _____
- TARI-periodo _____ per € _____

Per un totale di € _____

Allega (documentazione obbligatoria):

- copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
- titolo di soggiorno o documentazione comprovante la richiesta di rinnovo;
- attestazione ISEE in corso di validità. Si ricorda che è possibile richiedere l'ISEE CORRENTE qualora maggiormente favorevole per l'utente;
- copia del contratto di affitto in corso con estremi della registrazione, se viene richiesto il contributo per il pagamento dell'affitto;
- copia delle spese condominiali dell'anno corrente, se viene richiesto il contributo per il pagamento delle spese condominiali;
- copia delle fatture (anno corrente) per il pagamento delle utenze domestiche (bollette luce, gas, acqua) e della TARI, se viene richiesto il contributo per il pagamento delle stesse;

Chiede che il contributo venga erogato mediante accredito sul proprio conto corrente del quale indica le coordinate bancarie – IBAN

IBAN C.C.

Autorizza i servizi sociali comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali ecc.) e nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza ecc.) ed a contattare telefonicamente il dichiarante al fine di acquisire maggiori informazioni sul proprio nucleo familiare per consentire una valutazione completa sulla situazione dichiarata.

Autorizza il trattamento dei dati personali presenti nella autocertificazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio (Regolamento GDPR).

Luogo e data _____

Firma _____

La firma non deve essere autenticata.

La presente dichiarazione è esente dall'imposta di bollo (art. 37 del D.P.R. 445/2000).

CRITERI per accedere all'erogazione del contributo

- *Sottoscrizione della domanda con la dichiarazione che il proprio nucleo familiare si trova in stato di bisogno;*
- *Residenza nel Comune di Ponte Lambro;*
- *ISEE in corso di validità pari o inferiore a € 15.000,00.*

L'importo massimo erogabile è il seguente:

<i>Componenti nucleo familiare</i>	<i>Contributo massimo per pagamento canone di locazione + spese condominiali + utenze domestiche</i>
<i>1</i>	<i>€ 300,00</i>
<i>2</i>	<i>€ 400,00</i>
<i>3</i>	<i>€ 500,00</i>
<i>4</i>	<i>€ 600,00</i>
<i>Ogni persona in più</i>	<i>€ 50,00</i>

La domanda compilata in ogni sua parte e corredata dai prescritti documenti dovrà essere inviata per posta elettronica a: segreteria@comune.caslinoderba.co.it oppure consegnata manualmente all'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Caslino d'Erba previo appuntamento.