

Spett.le
COMUNE DI ROBECCO PAVESE

e-mail: robecco.pavese@tiscali.it

oppure
consegnata a mano

Oggetto: DOMANDA PER L'ACCESSO ALLE MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE E DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE CHE VERSANO IN STATO DI BISOGNO PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE E DELLE UTENZE DOMESTICHE ai sensi dell'art. 53 D.L. 73/2021, convertito in Legge 106/2021.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

e residente a _____ in Via /Piazza _____ n. _____

Telefono _____

CHIEDE

l'assegnazione del contributo finalizzato a fronteggiare la situazione di emergenza economica in cui versa il proprio nucleo familiare attraverso la/e seguente/i modalità:

- ☐ Buono spesa alimentare
- ☐ Contributo canone di locazione
- ☐ Contributo utenze domestiche

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o in caso di falsità in atti punite dal codice penale e dalle leggi penali in materia, ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, nonché sulle conseguenze previste dall'art. 75 DPR 445/2000 relative alla decadenza da benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

- ☐ Che il nucleo familiare ha avuto una riduzione della capacità reddituale a causa dell'emergenza sanitaria in atto (es. licenziamento, riduzione o mancata corresponsione dello stipendio), oppure il nucleo familiare è indigente o in situazione di grave disagio socio-economico, già in carico ai Servizi Sociali che hanno registrato un aumento dei costi per la cura dei figli o per l'acquisto di generi di prima necessità (farmaci, ecc.)
- ☐ Che il reddito ISEE del proprio nucleo familiare è pari a euro _____ (allega, pena l'esclusione, dichiarazione ISEE in corso di validità).
- ☐ Che il patrimonio mobiliare del nucleo familiare al 30/06/2021 è inferiore a € 3.000,00 (saldo conti correnti bancari o postali e altre forme di deposito o investimento);

☐ Che il proprio nucleo familiare è così composto:

N.	Cognome e Nome	Grado di parentela	Codice Fiscale
1			
2			
3			
4			
5			
6			

☐ Che il nucleo familiare E' ASSEGNATARIO di:

- ☐ Reddito di Cittadinanza
- ☐ Reddito di Inclusione (Rei)
- ☐ Indennità di Disoccupazione (Naspi)
- ☐ Indennità di mobilità
- ☐ Cassa Integrazione Guadagni
- ☐ Altre forme di sostegno previste a livello Regionale o locale

OPPURE

☐ Che il nucleo familiare NON E' ASSEGNATARIO delle voci sopra indicate

ALLEGA INOLTRE

1. Per la richiesta di contributo CANONE DI LOCAZIONE, pena l'esclusione:

- ☐ copia del contratto di locazione regolarmente registrato
- ☐ codice IBAN del proprietario dell'immobile _____

2. Per la richiesta di contributo UTENZE DOMESTICHE allega, pena l'esclusione:

- ☐ copia delle bollette/utenze domestiche impagate
- ☐ Codice IBAN del fornitore dell'utenza _____

Con la presente domanda dichiara di acconsentire al trattamento dei dati personali secondo le disposizioni di cui al D.Lgs 196/2003 e GDPR Regolamento UE 2016/679. Titolare del trattamento è il Comune di Robecco Pavese.

Luogo e Data _____

IL DICHIARANTE

(Firma leggibile)

Allegare copia del proprio documento d'identità e del proprio codice fiscale.