

Al Sindaco

del Comune di SCARMAGNO

**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 _____,

Documento di identità _____ 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 (specificare) _____ ;

☐ Buoni spesa per acquisto di generi alimentari di prima necessità;

a tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 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 famiglia.	stato civile	professione	Gia conosciuto dal servizio sociale	Altre informazioni

DICHIARA ALTRESI

di possedere l'ISEE corrente i corso di validità il cui importo è di € _____;

- che nessun componente il mio nucleo familiare percepisce contributi assistenziali continuativi (*reddito di cittadinanza, reddito di emergenza, CIG, ecc.*), ovvero percepisce € _____ a titolo di:

- che nessun altro componente il nucleo familiare ha presentato domanda per l'ottenimento del beneficio in oggetto;

- che, a causa dell'epidemia da Covid 9 in corso, le condizioni del mio nucleo familiare 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 Scarmagno e di non possedere altri immobili ad uso abitativo oltre alla suddetta abitazione principale
- o Di essere titolare di un contratto di locazione ad uso abitativo primario
- o Di corrispondere un canone 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 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 i buoni spesa per acquisti di: generi alimentari esclusivamente per acquisti di alimenti di prima necessità (es. pasta, pane, olio, latte, carne ecc. ecc.) con esclusione di alcoolici, superalcolici Tabacchi e ogni altra merce che non sia di prima necessità
- farmaceutici;
- negli esercizi commerciali indicati dal Comune di Scarmagno

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 dall'erogazione del beneficio stesso;

Ai soli fini dell'erogazione del beneficio richiesto, autorizzo, ai sensi del Reg. U.E. n. 679/ e s.m.i, 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.