

MODULO DI DOMANDA

**Al Comune di Tertenia
Ufficio servizio Sociale**

**EMERGENZA COVID-19: MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE E DI SOSTEGNO ALLE
FAMIGLIE CHE VERSANO IN STATO DI BISOGNO PER IL PAGAMENTO DELLE UTENZE
DOMESTICHE. ART. 53, COMMA 1, DEL D. L. 73/2021**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ (_____) il _____

e Residente in _____, Prov. (_____)

in via _____ n° _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____

email _____

CHIEDE

- che gli venga riconosciuto il Buono spesa alimentare;

oppure

- che gli venga riconosciuto il Buono a sostegno delle spese per le utenze domestiche.

A tal fine

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole che in caso di false dichiarazioni, di formazione o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione erogante provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della dichiarazione come previsto dall'art. 75 del suddetto D.P.R. 445/2000.

- Di aver preso visione dell'Avviso pubblico;
 Di essere residente nel Comune di Tertenia

oppure

- Di essere cittadino straniero non appartenente all'Unione Europea in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità o che abbiano presentato istanza di rinnovo e siano in attesa degli esiti da parte dell'Autorità competente, iscritto all'anagrafe del Comune di Tertenia;
 Di trovarsi tra i nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e pertanto in stato di bisogno;
 Di essere a conoscenza che il Comune verificherà la veridicità delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio, anche tramite incrocio con altre banche dati (es. Agenzia delle Entrate, Guardia di Finanza, INPS ecc.);
 Di possedere un ISEE, in corso di validità, inferiore o uguale a € 10.000,00;
 che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato domanda

per la concessione dello stesso contributo;

- Che il proprio nucleo familiare, compreso il dichiarante, è così composto:

	Cognome	Nome	Grado parentela	Codice fiscale
1				
2				
3				
4				
5				
6				

- Di ritrovarsi in una delle seguenti priorità di intervento (barrare la casella interessata):

- PRIORITA' 1**: nuclei familiari non assegnatari di alcuna misura di sostegno pubblico (Reddito di cittadinanza, Reddito di emergenza, Reddito di inclusione sociale, Bonus dello stato erogato dall'INPS a seguito del D. L. 18/2020 – D. L. "Cura Italia" – D. L. "Ristori" – D. L. "Ristori bis", "ter" e "quater", Indennità di mobilità o altre fonti di sostegno al reddito previste a livello regionale o comunale) ad eccezione di indennità di disoccupazione (NASPI) e Cassa Integrazione Guadagni (CIG), che non superino le predette soglie reddituali di cui all'art. 3 del relativo Avviso Pubblico;
- PRIORITA' 2**:

che almeno un componente del proprio nucleo familiare sia destinatario, alla data di presentazione della domanda, di una delle seguenti misure di sostegno al reddito:

1. Reddito di cittadinanza (RdC), percepito dal componente del nucleo familiare _____ per un importo mensile di € _____
2. Reddito di Emergenza (REM), percepito dal componente del nucleo familiare _____ per un importo mensile di € _____
3. Reddito di Inclusione (REIS), percepito dal componente del nucleo familiare _____ per un importo mensile di € _____
4. Bonus dello stato erogato da INPS a seguito di D.L. 18/2020 - D.L. "Cura Italia"- D.L. "Ristori"- D.L. "Ristori bis," "ter" e "Quater", percepito dal componente del nucleo familiare _____ per un importo mensile di € _____
5. Indennità di mobilità, percepito dal componente del nucleo familiare _____ per un importo mensile di € _____
6. altre fonti di sostegno al reddito previste a livello regionale statale quali:

e Residente in _____, Prov. (_____)

in via _____ n° _____

Codice Fiscale _____

Alla domanda si allega la seguente documentazione:

- Attestazione ISEE del nucleo familiare e in corso di validità;
- Copia documento di identità del richiedente, in corso di validità;
- Copia degli attestati di pagamento delle utenze;

Luogo e data _____

FIRMA

La mancata sottoscrizione della domanda, dell'informativa sulla privacy o l'assenza del documento di identità o delle informazioni necessarie alla predisposizione della graduatoria non consentirà la lavorazione della domanda. Si veda a tal fine l'art. 12 dell'Avviso.

Informativa sulla privacy

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa allegata all'avviso pubblico ai sensi e per gli effetti della normativa sulla Privacy (D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679).

Tertenia, lì _____

Firma _____