
#  COMUNE DI STATTE

**Provincia di Taranto**

Al Sindaco di Statte

Al Servizio Sociale Comunale

Oggetto: Richiesta di concessione della misura di sostegno economico in favore delle famiglie che versano in condizioni di disagio socio-economico connesso all’emergenza sanitaria da Covid-19, per il pagamento dei canoni di locazione e/o delle utenze domestiche

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ , , identificato a mezzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( riportare carta di identità o patente automobilistica ) n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rilasciata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Comune di …o MIT-UCO di …) in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

**Che gli venga concesso un contributo economico di solidarietà pubblica per il pagamento dei canoni di locazione abitativa e/o delle utenze domestiche , a supporto della propria condizione di disagio socio-economico ulteriormente aggravata dalla crisi economica indotta dall’emergenza epidemiologica Covid-19;**

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali conseguenti al rilascio di dichiarazioni mendaci ed all’utilizzo di esse nella formazione di atti pubblici, richiamate dall’art. 76 del DPR 445/2000, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato decreto

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

1. Come veritiere le suesposte dichiarazioni in merito alla propria posizione anagrafica
2. Che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ persone come certificato dallo stato di famiglia anagrafico e che pertanto oltre al sottoscritto dichiarante vi sono:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Parentela o convivente  | Cognome e nome  | Luogo di nascita  | Data di nascita  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Di essere di cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nel caso di cittadini non appartenenti all’U.E. indicare il possesso di un regolare titolo di soggiorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Di essere in possesso (barrare la voce che interessa)
* attestazione ISEE ordinario in corso di validità di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prot. Inps n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
* attestazione ISEE corrente in corso di validità di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prot. Inps n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
1. Che nessun componente familiare percepisce alcuna forma di misura pubblica di contrasto alla povertà/ammortizzatore sociale che contempli un contributo per il pagamento del canone locativo ;
2. il nucleo familiare è percettore di uno o più dei seguenti sostegni economici pubblici (barrare la voce che interessa):
* Misura RED nelle sue versioni di cui alla L. R. 3 del 2016 e ss.mm. per € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mensili ;
* Reddito di cittadinanza di cui alla l. n.26//2019 per € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mensili ;
* Ammortizzatori sociali (cassa integrazione, Naspi, ecc ) ) per € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mensili ;
* Reddito di emergenza per € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mensili
1. Che i/l componenti/e familiari/e percettori/e di reddito si trova/no in una delle seguenti condizioni (barrare la voce che interessa ) :
* Di essere titolare di partita iva n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , in quanto lavoratore autonomo esercente la professione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
* oppure di essere titolare di attività commerciale nel settore merceologico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (es. ristorazione, bar, pizzeria, abbigliamento, ecc. ) e di essere stato destinatario dei provvedimenti di chiusura /sospensione da parte dell’Autorità nazionale nel periodo gennaio-giugno 2021
* Di essere lavoratore dipendente in attesa del riconoscimento della cassa integrazione straordinaria
* Di essere disoccupato
1. Con riguardo al titolo abitativo dell’unità immobiliare adibita ad abitazione principale di trovarsi in una delle seguenti condizioni : (barrare la voce che interessa)
* Contratto di locazione abitativa
* Possesso in proprietà
1. Di essere titolare delle seguenti utenze domestiche con punto di fornitura presso l’abitazione principale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiaro altresì:

* **Di essere consapevole che il contributo in oggetto è precluso ai percettori di interventi pubblici comprensivi del sostegno al pagamento dei canoni locativi) ;**
* di essere a conoscenza delle modalità di erogazione del contributo **a sportello**, fino ad esaurimento dei fondi, e delle modalità di utilizzo del medesimo finalizzato al pagamento dei canoni di locazione e/o delle utenze domestiche relative all’abitazione principale ;
* di essere informato che la liquidazione del contributo avverrà entro i termini che saranno fissati dalle autorità di governo e comunque in ogni caso non oltre il termine del 31 dicembre dell’esercizio 2021
* di essere informato, ai sensi e per gli effetti della normativa sulla Privacy, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

**CHIEDE**

Che la liquidazione del beneficio in oggetto avvenga a mezzo di bonifico bancario al seguente codice IBAN

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(riportare a stampatello ed in maniera chiara il codice)

**N.B. si allegano alla presente :**

 **copia di valido documento di riconoscimento (obbligatorio per tutti)**

**copia dell’ISEE in corso di validità (obbligatorio per tutti)**

**copia del contratto di locazione e della relativa nota di registrazione dell’Ufficio del Registro (obbligatorio per gli inquilini)**

**copia dei contratti di fornitura utenze domestiche (obbligatorio per tutti)**

**copia dei seguenti documenti afferenti alla propria condizione di fragilità sociale (facoltativo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Statte……………………… Il Dichiarante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_