

SCADENZA PRESENTAZIONE: 09.12.2021 ore 23:59

Al Settore Servizi Sociali
del Comune di Usini
comunediisini@cert.legalmail.it

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente ad
Usini, in Via _____ Codice Fiscale: _____
tel./cell. _____ mail _____

CHIEDE

un intervento di Assistenza Economica finalizzato all'abbattimento dei costi relativi al pagamento dei canoni di locazione e delle utenze domestiche scadute.

A tal fine **DICHIARA**:

- di trovarsi in condizione di difficoltà economica dovuta all'emergenza sanitaria COVID -19:
(*indicare il motivo*)

--

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole di quanto previsto dal successivo all'art. 75 in materia di decadenza dai benefici e dall'art. 76 che stabilisce che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti.

Che il proprio Nucleo familiare è composto da N: _____ persone, (come risulta dallo stato di famiglia anagrafico):

NOME	COGNOME	RUOLO (es: padre, nipote. etc.)	ETA'

Di essere Cittadino :(*barrare la voce che interessa*) Cittadino italiano; Cittadino comunitario;

Familiare di cittadino italiano o comunitario, non avente la cittadinanza di uno Stato membro che sia titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente. (Indicare gli estremi del documento):

n° di permesso: _____eventuale data di scadenza:_____;

data di rilascio: _____; rilasciato dalla Questura di: _____;

Cittadino straniero in possesso del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo.

n° di permesso: _____ data di rilascio: _____

rilasciato dalla Questura di: _____;

Titolare di protezione internazionale.

Requisiti Economici (barrare con una crocetta):

- di essere in possesso di una Certificazione ISEE in corso di validità, pari ad € _____;

Fascia € 0,00 – 5.000,00;

Fascia € 5,001 – 10,000;

Fascia € 10,001 – 15,000.

- **che la situazione economica del proprio nucleo è la seguente:**

- Che nessun componente del nucleo percepisce alcun ammortizzatore sociale erogato dallo Stato quali Reddito di Cittadinanza, Reddito di Pensione, Reddito di Emergenza, etc;
- Che nessun componente del nucleo è beneficiario di NASPI di ASDI o di altro ammortizzatore sociale con riferimento agli strumenti di sostegno al reddito previsti in caso di disoccupazione involontaria;

- Che il nucleo familiare è titolare di altri trattamenti economici, anche fiscalmente esenti, di natura previdenziale, indennitaria e assistenziale, a qualunque titolo concessi dallo Stato o da altre Pubbliche Amministrazioni SI NO
- Che il nucleo familiare è titolare di Reddito o ammortizzatori sociali erogati dallo stato o dalla regione, o altre forme di sostegno economico dell'ammontare mensile di € _____;
- che nessun altro componente del nucleo familiare sta presentando l'istanza in oggetto;

DICHIARA inoltre di essere consapevole che:

- i requisiti devono essere posseduti alla data di presentazione della domanda;
- l'Amministrazione Comunale, nel rispetto di quanto previsto dalle norme vigenti in materia, provvederà ad effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese e a segnalare eventuali difformità alle Autorità competenti;
- in caso di false dichiarazioni il cittadino decadrà immediatamente dal beneficio concessogli, con facoltà per l'Ente di rivalsa per le somme indebitamente percepite, ed incorrerà nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi vigenti in materia ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000.

Per il rimborso delle bollette e/o del canone di locazione è necessario allegare al presente modulo l'attestazione di avvenuto pagamento (bollette già pagate e/o ricevuto di affitto).

Si ricorda che i rimborsi non potranno superare a seconda del numero dei componenti del nucleo familiare gli importi della tabella sottostante.

ES: se appartengo ad un nucleo composto da 4 persone riceverò un rimborso per un importo massimo di € 350,00.

COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE	RIMBORSO BOLLETTE/CANONI
Nuclei familiari composti da una sola persona	Max € 200,00
Nuclei familiari composti da due persone	Max € 250,00
Nuclei familiari composti da tre persone	Max € 300,00
Nuclei familiari composti da quattro persone	Max € 350,00
Nuclei familiari composti da 5 persone	Max € 400,00
Nuclei familiari composti da oltre 5 persone	Max € 450,00

ALLEGA (si precisa che le istanze devono essere corredate di tutta la documentazione richiesta nel bando):

- Attestazione ISEE 2021 ordinario o corrente, in corso di validità;
- Copia del contratto di locazione registrato presso l'Agenzia delle entrate;
- Attestamento di pagamento di bollette o canoni per il rimborso;
- Allegato D – Informativa privacy;

- Copia di documento d'identità in corso di validità;
- Per i cittadini stranieri: Copia del titolo di soggiorno in corso di validità;
- Altri eventuali documenti/certificati comprovanti lo stato di necessità: *(indicare quali)*_____

Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti nell'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).

Usini, _____

Firma del dichiarante
