

OGGETTO: Domanda di ammissione alle "Misure urgenti di solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie per il pagamento dei canoni di locazione e delle utenze domestiche" DL 73/2021.

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a Sant'Andrea Frius, Via _____
n. _____ Tel./cellulare _____ (obbligatorio) _____ e-mail _____
_____ cod fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso alle seguenti misure urgenti di sostegno bis DL 73/2021 (barrare la misura che si intende richiedere)

- sostegno per acquisto beni prima necessità
 sostegno al pagamento canone di locazione (contratto legalmente registrato allegato alla presente)
 Contributo per rimborso pagamento TARI

DICHIARA

- di appartenere ad un nucleo familiare particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e di essere in stato di bisogno, inquanto:
[illustrare sinteticamente le ragioni dello stato di bisogno]

Allega fotocopia carta d'identità o di altro documento di identità **e tessera sanitaria** ed autorizza i servizi sociali comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (*es. anagrafe, servizi sociali ecc.*) e nazionali (*es. INPS, Guardia di Finanza ecc.*) e dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

Autorizza il trattamento dei dati personali a mente della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy.

Sant'Andrea Frius, li _____

(firma per esteso e leggibile)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

RICHIESTA BUONO SPESA EMERGENZA COVID-19 Rimborso canone di locazione Rimborso utenze domestiche (TARI)

(D.L. 73 |2021)

Il/La sottoscritto/a, nato/a a.....,
il e residente in in via
....., recapito telefonico, mail:
.....,

DICHIARA

Di trovarsi nelle condizioni di seguito indicate (barrare):

- cittadino italiano, cittadino dell'Unione Europea nel rispetto degli accordi internazionali vigenti, straniero, apolide, regolarmente soggiornante ai sensi della normativa statale che versino in stato di bisogno e residenti nel territorio del Comune di Sant'Andrea Frius al momento di presentazione della domanda;
- interruzione o riduzione pari o superiore al 30% dell'attività lavorativa in regime di lavoro autonomo (Partita Iva, altre categorie come liberi professionisti) o lavoro subordinato;
- riduzione del reddito a seguito di grave malattia o decesso di un componente del nucleo familiare percettore del reddito principale;
- sospensione o la revoca di una delle seguenti forme di sussidio: Reddito di Cittadinanza, Pensione di Cittadinanza, Reddito di Emergenza, NASpI, Cassa Integrazione;
- anziano solo percettore di sola pensione sociale minima o non percettore di pensione;
- di essere privo di reddito ed impossibilitato all'avvio di attività lavorativa a causa delle restrizioni;
- di **essere** assegnatario di sostegni pubblici quali: Reddito di Cittadinanza, Pensione di Cittadinanza, Reddito di Emergenza, NASPI, Cassa Integrazione, Reddito di Emergenza, importo _____, n° componenti nucleo familiare _____.
- di **non essere** già assegnatario di sostegni pubblici quali: Reddito di Cittadinanza, Pensione di Cittadinanza, Reddito di Emergenza, NASPI, Cassa Integrazione.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali in cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Dichiara inoltre di essere consapevole che la presente dichiarazione potrà essere oggetto di controllo e di verifica anche da parte della Guardia di Finanza.

Dichiara, qualora richiedente il contributo per rimborso del canone di locazione e/o utenze domestiche (TARI) di allegare alla presente, copia delle attestazioni di pagamento (pagamenti effettuati negli anni 2020 e 2021)

Di aver preso visione dell'avviso relativo alla misura

Sant'Andrea Frius,

Firma
