



**MISURE DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE
E SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE IN STATO DI BISOGNO
PER CANONI DI LOCAZIONE E UTENZE DOMESTICHE
D.L. 73/2021, EMERGENZA COVID-19
Istanza e autocertificazione (art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)**

La/il sottoscritta/o _____

nata/o a _____ prov. _____ il _____

residente a CASALBORGONE prov. TO cap 10020 in via _____ n. _____ int. _____

telefono/cellulare _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 55 D.P.R. 445/2000)

D I C H I A R A

che la famiglia convivente è composta come risulta dal seguente prospetto:

<i>n</i> <i>r.</i>	<i>cognome e nome</i>	<i>luogo di</i> <i>nascita</i>	<i>data</i> <i>nascita</i>	<i>parentela</i>	<i>conosciuto ai</i> <i>servizi sociali</i>	<i>professione</i>
1						
2						
3						
4						
5						
6						

● Che a causa dell'emergenza da COVID-19 il motivo della difficoltà economica è rappresentato da:

- Disoccupazione
- Sospensione dell'attività commerciale/artigianale/industriale

(specificare il tipo di attività: _____);

- Sospensione del rapporto di lavoro subordinato nell'ambito di aziende di cui al punto precedente;
- Altro _____.

- **Che attualmente il Nucleo familiare:**
 - Non è assegnatario di altro sostegno pubblico
 - È assegnatario del seguente sostegno pubblico con relativo importo:
 - Pensione / • invalidità € _____ cadenza mensile
 - Cassa Integrazione € _____ cadenza mensile
 - NASpl € _____ cadenza mensile
 - Reddito di Cittadinanza € _____ cadenza mensile
 - Reddito di Emergenza € _____ cadenza _____
 - Ristori Commercianti € _____ cadenza _____
 - altro: (specificare) € _____ cadenza _____
- TOTALE SOSTEGNI: € _____**

- Di essere disponibile a fornire a questo Comune ogni informazione o documentazione che verrà richiesta e ritenuta utile a giustificare l'istanza, consapevole che la mancata presentazione potrebbe comportare l'esclusione da erogazioni del beneficio stesso

**CHIEDE AL FINE DI OTTENERE IL CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'
(barrare le preferenze)**

- 1. BORSE SPESA di generi alimentari non deperibili
- 2. BUONI SPESA da utilizzare nei punti vendita convenzionati
- 3. TARI
- 4. MENSE SCOLASTICHE ARRETRATE
- 5. BOLLETTE UTENZE 2020/21
- 6. CANONI DI LOCAZIONE 2020/21 o ALTRE MOROSITA'

Per i punti 5 e 6 è necessario allegare le ricevute di pagamento delle utenze o i canoni insoluti o i documenti relativi ad altre morosità. Il contributo verrà corrisposto mediante bonifico bancario su:

conto corrente intestato a _____

codice IBAN _____

presso la Banca _____ agenzia _____

DA ALLEGARE:

- fotocopia del documento di identità
- ISEE ORDINARIO in corso di validità o ISEE CORRENTE
- documenti comprovanti utenze/registrazione del contratto di locazione/morosità (per i punti 5, 6)

Casalborgone, __/__/____

La/Il dichiarante
