



Comune di Vigonovo

Città Metropolitana di Venezia

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER  
ACCEDERE AI SOSTEGNI PER IL  
PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE O  
DELLE UTENZE DOMESTICHE DI CUI ALLA  
LEGGE n.106/2021

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER L'EROGAZIONE  
DI BUONI SPESA ALIMENTARI

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

\_l\_sottoscritt\_.....

nat\_a.....

il.....

residente a VIGONOVO Via.....

n.cellulare .....

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (INDICARE LA TIPOLOGIA)

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato in data  
\_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

#### C H I E D E

come previsto dalla Legge n.106 del 23/07/2021, di essere destinatario/a delle risorse per il sostegno alle famiglie che versano in stato di bisogno per

**(barrare SOLO una casella):**

- beneficiare del BUONO SPESA per l'acquisto di generi alimentari e per beni primari previsti dalla normativa indicata in oggetto presso gli esercizi commerciali al dettaglio di generi alimentari e beni di prima necessita'.
- poter beneficiare del sostegno delle famiglie per LE SPESE PER L'AFFITTO (con esclusione dei canoni agevolati, ovvero calcolati sulla base della capacità economica della famiglia);
- poter beneficiare di interventi a sostegno delle famiglie per le BOLLETTE PER LE UTENZE DOMESTICHE;

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni amministrative e della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri,

D I C H I A R A

**Che il proprio nucleo familiare si trova in gravi condizioni economiche a seguito dell'emergenza sanitaria Covid19 tali da non poter garantire l'acquisto di generi alimentari e beni di prima necessità' e di avere la necessità di contributi per il pagamento del canone di affitto e delle bollette**

- di non essere pensionato
- di essere pensionato ma avere nel proprio nucleo familiari esposti agli effetti economici del Covid-19;
- di non essere dipendente pubblico,
- di essere dipendente pubblico ma di avere nel proprio nucleo familiari esposti agli effetti economici del Covid-19;

Di trovarsi in stato di necessità a causa dell'emergenza epidemiologica da virus COVID 19 in quanto (indicare la motivazione es. Cassa Integrazione, perdita di lavoro, sospensione attività lavorativa, cessazione contratto, altro):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Settore di impiego (es. ristorazione, turismo, alberghiero, sport e spettacolo ,...):

.....

ALTRO SULLA SITUAZIONE

LAVORATIVA.....

1. Di avere un indicatore ISEE ordinario/corrente del valore di: €  
\_\_\_\_\_ (dato rilevato dall'Attestazione ISEE 2021 rilasciata in  
data \_\_\_\_\_);

che la composizione del proprio nucleo familiare, quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica, è la seguente:

N.	COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA COL DICHIARANTE (coniuge, figlio, suocero...)	CONDIZIONE OCCUPAZIONALE (studente, pensionato, dipendente pubblico, dipendente privato, lavoratore con p.iva, lavoratore occasionale, disoccupato dal.....)
					DICHIARANTE Chi presenta la domanda	

2 Di essere unico genitore presente nel nucleo familiare con uno o più figli a carico, come risulta dallo stato di famiglia:

- SI
- NO

3 Che nel proprio nucleo familiare sono presenti uno o più minori

- SI
- NO

Che il nucleo familiare abita in una casa di proprietà  si  no

Che il nucleo familiare è proprietario o comproprietario di altre proprietà immobiliari  si  no

(se sì specificare quali):

.....

Che il nucleo familiare ha un mutuo sulla casa di abitazione  sì o  no

RATA MENSILE € .....

ha un mutuo che non è stato sospeso

ha mutuo che è stato sospeso dal .....

il nucleo abita in una casa in affitto CANONE MENSILE € .....

Con contratto di affitto non sospeso

Con contratto sospeso dal.....

che il nucleo NON percepisce alcuna forma di sostegno pubblico, ad es. Reddito di Cittadinanza (RdC), Reddito di Inclusione (ReI), Naspi, Indennità di mobilità, Cassa integrazione, contributo economico dello Stato, della Regione, del Comune ecc

Il nucleo percepisce le seguenti forme di sostegno pubblico (barrare gli aiuti economici ricevuti)

reddito di cittadinanza € \_\_\_\_\_ mensile

reddito di inclusione,

NASPI,

indennità di mobilità,

cassa integrazione

contributo economico dello Stato, della Regione, del Comune

Importo totale mensile percepito (negli ultimi 3 mesi da parte di tutti i componenti del nucleo) €..... - €..... - € .....

che i componenti del nucleo familiare NON dispongono di una giacenza bancaria/postale complessiva/ risparmi, alla data della presentazione della domanda, superiore a € 5.000,00. Si autorizza il Comune a effettuare le verifiche presso i conti correnti intestati ai componenti del nucleo familiare.

D I C H I A R A I N O L T R E

Di essere residente nel Comune alla data di pubblicazione dell'Avviso in oggetto

In caso di cittadino straniero non appartenente all'Unione Europea di essere in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità di assumere l'obbligo che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta al Comune in indirizzo, ovvero ad altro Comune;

Di autorizzare il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., nonché alle Amministrazione competenti per la verifica delle autocertificazioni;

Di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni reddituali successive che fanno venir meno i requisiti dichiarati;

Di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, l'Amministrazione Comunale procederà ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese; di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, per l'accesso alle misure di sostegno previste;

Di essere a conoscenza che i dati personali saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative e regolamentari in materia (GDPR 2016/679), esclusivamente nell'ambito del procedimento dell'istanza;

Di aver preso visione dell'informativa sulla privacy;

Di accettare incondizionatamente e senza riserva alcuna quanto contenuto nell'Avviso Pubblico.

Di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale ha sottoscritto apposito Protocollo d'intesa con la Guardia di Finanza della Regione Veneto ai fini delle verifiche da effettuare sulla posizione reddituale e patrimoniale dei nuclei familiari beneficiari di prestazioni sociali agevolate.

Di essere a conoscenza che le domande dovranno essere compilate in ogni parte e potranno essere richieste integrazioni o documenti a supporto.

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

L'informativa sulla privacy è reperibile al seguente link:

<https://www.comune.vigonovo.ve.it/it/page/privacy-tutela-dei-dati-personali>

Vigonovo, .....

Firma

\_\_\_\_\_