



Comune di Vigonovo

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) **PER ACCEDERE AI SOSTEGNI PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE O DELLE UTENZE DOMESTICHE e PER L'EROGAZIONE DI BUONI SPESA ALIMENTARI di cui alla legge 106/2021**

_l_sottoscritt_.....

nat_ a..... il.....

residente a VIGONOVO Via..... n.....

recapito telefonico

consapevole che se il presente modulo non viene compilato in ogni sua parte non può essere ammesso al beneficio

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.

poter beneficiare del sostegno delle famiglie per le locazioni (con esclusione dei canoni agevolati, ovvero calcolati sulla base della capacità economica della famiglia);

poter beneficiare di interventi a sostegno delle famiglie 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 è trovato 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 in quanto ne permangono le condizioni;

- 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 ,...):

.....

1. Di avere un indicatore ISEE ordinario/corrente del valore di € _____ (dato rilevato dall'Attestazione ISEE 2022 allegata).

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

N.	COGNOME	NOME	ETA'	GRADO DI PARENTELA COL DICHIARANTE (coniuge, figlio, suocero...)	CONDIZIONE OCCUPAZIONALE (studente, pensionato, dipendente pubblico, dipendente privato, lavoratore con p.iva, lavoratore occasionale, disoccupato dal.....)
1					
2					
3					
4					
5					
6					

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

4) Che il nucleo familiare abita in una casa di proprietà

SI NO

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

(se sì specificare quali):

.....

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

RATA MENSILE DEL MUTUO €

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.....

7) 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

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

reddito di cittadinanza DI € _____ mensili dal _____

reddito di inclusione,

NASPI,

indennità di mobilità',

cassa integrazione DI € _____ mensili dal _____

importo totale percepito nel mese precedente a quello di presentazione della domanda 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 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.

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>

Firma del dichiarante

Vigonovo, _____

Allegare Isee e copia documento di identità