

All'Ufficio Servizi sociali
c/o Comune di Castiglione D'Adda
Via mail : castiglionedadda@cert.elaus2002.net

RICHIESTA AMMISSIONE AL BANDO UTENZE/CONTRIBUTO AFFITTO
ED AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R.N. 445/2000

Io sottoscritto/a.....
nato/a ail
Codice fiscale.....Partita IVA.....
residente nel Comune di Castiglione D'Adda (LO), in Via
Tel/Cell
Mail/pec (se presente).....

Chiede

di essere ammesso alle misure urgenti di solidarietà alimentare, definite da questa Amministrazione a seguito della Delibera di Giunta n. del per

- a. nel sostenere il pagamento delle spese relative ai consumi delle utenze domestiche, per energia elettrica, riscaldamento e acqua riferite all'abitazione di residenza sita nel territorio comunale. (
- b. per il mantenimento dell'abitazione in locazione. (il contributo verrà erogato al proprietario dell'immobile)

E A TAL FINE consapevole ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/00, delle responsabilità e delle relative sanzioni civili e penali in caso di dichiarazioni false o mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000.n. 445, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 del richiamato D.P.R. 445/2000.

dichiara

- di essere cittadino italiano o extracomunitario in possesso di regolare permesso di soggiorno rilasciato da..... in data..... scadenza.....
- di far parte di un nucleo familiare particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e di essere in stato di bisogno, in quanto:
 - di essere già risultato beneficiario della medesima misura di cui alla presente istanza nei bandi precedenti:
anno..... contributo ricevuto €.....
anno..... contributo ricevuto €.....
anno..... contributo ricevuto €.....

Il sottoscritto DICHIARA:

• di avere i seguenti requisiti:

- non essere sottoposto a procedure di rilascio dell'abitazione al momento della presentazione della domanda di contributo;
- non essere proprietari di alloggio adeguato in Regione Lombardia;
- avere un ISEE anno 2022 max fino a € 15.000,00;
- essere residente nell'alloggio in locazione da almeno 1 anno, a partire dalla data del presente provvedimento.

• di essere in una/ più delle condizioni seguenti:

- perdita del posto di lavoro;
- consistente riduzione dell'orario di lavoro/mobilità/cassa integrazione;
- mancato rinnovo dei contratti a termine;
- cessazione di attività libero-professionali;
- malattia grave, infortunio, decesso di un componente del nucleo familiare;
- altro motivo comprovato e dimostrabile; specificare: _____
- Residenza nel Comune di Castiglione D'Adda al momento della presentazione della domanda;
- Utenze domestiche intestate a un componente del nucleo familiare riferite all'abitazione di residenza (principale) in Castiglione D'Adda e al periodo giugno / novembre 2021; per "utenze domestiche" si intendono: acqua, energia elettrica, gas o altra fonte di riscaldamento.
- in caso di locazione, è ammissibile la partecipazione all'avviso con utenze intestate al proprietario, a condizione che venga presentata idonea e dettagliata dichiarazione di ripartizione dei costi da parte del proprietario dell'alloggio – (le bollette devono riferirsi alla residenza del richiedente);
- le bollette presentate non devono essere state oggetto di contributi comunali o da parte di altri soggetti;
- possesso di un indicatore ISEE 2022 ordinario o corrente in corso di validità non superiore a € 15.000,00;

DICHIARA INOLTRE:

- Di avere un ISEE pari a: € _____ n° protocollo: _____
- Data inizio morosità: ____ / ____ / ____ Numero mesi di morosità: _____
- Affitto mensile: € _____ spese condominiali: € _____
- Utenze:
LUCE € _____ PERIODO _____
GAS € _____ PERIODO _____
ACQUA € _____ PERIODO _____
- il nucleo familiare è composto da n° ____ persone:
- di cui minori n° ____; anziani n° ____; disabili n° ____;
- di essere pensionato con un importo netto mensile di € _____;
- di percepire il Reddito o la Pensione di Cittadinanza dell'importo mensile di € _____;
- di essere percettore di altre forme di sostegno al reddito da altro Ente (es. INPS ecc.) di € _____

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE :

Nome e Cognome	Relazione Parentale	Adulti Inserire x	Minori Inserire x	Età	Professione
	DICHIARANTE				

- all'interno del nucleo familiare vi sono i seguenti soggetti disabili/invalidi/affetti da patologie croniche:

Nome e Cognome	Disabile Inserire x	Invalido Inserire x	Paziente cronico Inserire x

DICHIARO DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LA MANCATA INDICAZIONE DEL NUMERO DI TELEFONO, e/o INDIRIZZO MAIL, L'INESATTEZZA DEGLI STESSI O LA MANCATA RISPOSTA ALLE COMUNICAZIONI INOLTRATE DAL SERVIZIO SOCIALE COMUNALE RENDERA' IMPOSSIBILE PROCEDERE ALL'ACCOGLIMENTO DELLA RICHIESTA.

Con la firma in calce, io sottoscritto presto il consenso al trattamento dei dati personali (ai sensi art. 10 del Regolamento UE 679/16) contenuti nel presente modulo ai sensi e per gli effetti del predetto Regolamento. Autorizza altresì 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.

Data, _____

.....

IL DICHIARANTE

DOCUMENTI OBBLIGATORI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

1. modello di domanda, sotto forma di autocertificazione, compilato e sottoscritto;
2. copia di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità;
3. (per cittadini extracomunitari) copia del permesso di soggiorno valido o carta di soggiorno;
4. copia delle fatture/bollettini per energia elettrica, acqua e riscaldamento relativi al periodo giugno 2021 – marzo 2022 allegando le relative ricevute di pagamento oppure impegnandosi a integrare le stesse successivamente se non ancora pagate (pena decadenza contributo);
5. (in caso di locazione con utenze intestate al proprietario) dichiarazione del proprietario con dettaglio dei costi di riparto in riferimento all'alloggio del richiedente il contributo;
6. contratto di locazione solo se viene richiesto il bonus affitto;
7. certificazione ISEE 2022 in corso di validità.
8. Contratto d'affitto
9. DOCUMENTAZIONE RELATIVA ALLA RIDUZIONE DEL REDDITO come ad esempio
 - Copia lettera di licenziamento
 - Copia comunicazione di riduzione attività lavorativa
 - Copia comunicazione di sospensione dal lavoro
 - Copia del contratto di lavoro scaduto
 - Copia della comunicazione di Cassa Integrazione
 - Atto di cessazione di attività libero professionale
 - Documentazione sanitaria
10. Altri documenti: _____