



CITTA' DI TRENTOLA DUCENTA
Provincia di Caserta
AREA SOCIO ASSISTENZIALE

Piazza Marconi, 2 - 81038 Trentola Ducenta
(CE)

Tel.: 081 8128242 - Fax: 081 8128243

Sito web: www.comune.trentoladucenta.ce.it

E-mail: servizisociali@comune.trentoladucenta.ce.it - Pec: servizisociali.trentoladucenta@legalmail.it

**Al Servizio Sociale
del Comune di Trentola Ducenta**

**OGGETTO: Domanda di ammissione alle misure urgenti di solidarietà alimentare articolo 53,
comma 1, DL 25 maggio 2021 n. 73.**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
C.F. _____ residente nel Comune di _____
_____ in via _____
Tel./cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE

di ottenere l'assegnazione dei contributi per generi alimentari e beni di prima necessità (buoni spesa), per il pagamento dell'affitto e per il pagamento delle utenze domestiche, ai sensi del Decreto-Legge 25 maggio 2021, n. 73 per sè stesso e per il proprio nucleo familiare, come di seguito indicato (barrare la/le voce/voci che interessa/interessano):

- contributo alimentare e per generi di prima necessità
- contributo per il pagamento dell'affitto
- contributo per il pagamento delle utenze domestiche

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti, e consapevole di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare è così composto:

Nome e cognome	Luogo e data di nascita	Indirizzo residenza	Relazione di parentela

1) **DI TROVARSI IN UNA DELLE SEGUENTI CONDIZIONI DI BISOGNO** (*barrare e descrivere la situazione corrispondente al proprio nucleo / pena esclusione*):

- Di far parte di un nucleo familiare esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemologica da virus COVID 19 in quanto: *[illustrare sinteticamente le ragioni dello stato di bisogno]*

OPPURE

- Di essere in stato di bisogno economico in quanto: *[illustrare sinteticamente le ragioni dello stato di bisogno]*

2) **DI TROVARSI IN UNA DELLE SEGUENTI CONDIZIONI DI SOSTEGNO PUBBLICO** (*barrare e descrivere la situazione corrispondente al proprio nucleo*):

- nessun componente del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico

OPPURE

- che il nucleo familiare beneficia delle seguenti forme di sostegno pubblico (*specificare il tipo di sostegno e l'importo*):

- pensione di invalidità di € mensili _____
- pensione di guerra di € mensili _____
- rendita INAIL di € mensili _____
- reddito di cittadinanza di € mensili _____
- REI di € mensili _____
- NASPI di € mensili _____
- altro (specificare) _____

3) **DI TROVARSI IN UNA DELLE SEGUENTI CONDIZIONI ECONOMICO-FINANZIARIE** (*barrare e descrivere la situazione corrispondente al proprio nucleo*):

- i buoni spesa nominativi e personali (ovvero utilizzabili dal titolare indicato sullo stesso buono) non sono trasferibili, né cedibili a terzi, non convertibili in denaro contante;
- i buoni spesa del valore ciascuno di € 50,00 (cinquanta), sono rilasciati dal Comune di Trentola Ducenta e potranno essere spesi anche cumulativamente presso l'esercizio convenzionato;
- di consentire al servizio sociale di poter svolgere tutte le necessarie verifiche, ed acconsentire a seguito di apposita richiesta, ad un colloquio con i servizi sociali del Comune per una breve verifica della situazione di temporanea indigenza;
- di utilizzare il buono concesso in maniera appropriata rispetto alle reali esigenze del nucleo familiare come meglio esplicitato nell'avviso pubblico, in caso contrario il servizio sociale si riserva la facoltà di sospenderlo.
- di essere a conoscenza che il Comune provvederà alla revoca dei benefici concessi in caso di accertate dichiarazioni infedeli o improprio utilizzo dei buoni spesa; il soggetto al quale sono stati revocati i benefici non può presentare una nuova richiesta di assegnazione dei buoni.
- di essere a conoscenza, che il Comune di Trentola Ducenta, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali.
- Il beneficiario si impegna in caso di richiesta di contributo per il pagamento delle utenze e/o dell'affitto, a riconsegnare agli uffici le relative ricevute di pagamento, successivamente all'assegnazione del contributo richiesto, al fine di dimostrare il corretto utilizzo delle somme ricevute.

Autorizza i servizi sociali comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (*es. anagrafe, servizi sociali ecc.*) che 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.

_____ lì _____

Firma

Allega:

- Documento di identità in corso di validità;
- Attestato ISE in corso di validità
- Contratto di Locazione registrato all'Agenzia delle Entrate;
- Ricevute relative al pagamento delle utenze domestiche pagate con ritardo.

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)