

Emergenza Epidemiologica da Covid-19

Richiesta di fornitura generi alimentari e prodotti di prima necessità/ contributi per il pagamento di canoni di locazione o utenze domestiche ai sensi del D.L. n.73 del 25.05.2021.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____, C.F. _____, identificato a
mezzo _____ nr. _____ rilasciato da
_____ in data _____._____._____, utenza telefonica
_____ email _____

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione ed uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/00 ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 ;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

▪ di essere residente nel Comune di Venticano,

in via _____ n° _____, CAP _____

▪ che il proprio nucleo familiare (come da stato di famiglia) è composto da n. _____ persone, e che, pertanto, oltre al dichiarante, vi sono :

Parentela	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita

DICHIARA, altresì, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1. Di versare in uno stato di necessità dovuta all'emergenza epidemiologica e di essere privo di mezzi economici per assicurare a sé e alla propria famiglia beni di primissima necessità in quanto :

☐ titolare di un'attività commerciale, artigiana o industriale interessata dalle misure restrittive adottate con disposizioni di cui ai Dpcm 24/10/2020 e Dpcm 03/11/2020 e successive proroghe e/o integrazioni;

☐ titolare di un'attività lavorativa anche precaria e/o saltuaria e/o stagionale impedita dai Dpcm 24/10/2020 e Dpcm 03/11/2020 e successive proroghe e/o integrazioni;

☐ lavoratore dipendente in settori chiusi o sospesi dai Dpcm 24/10/2020 e Dpcm 03/11/2020 e successive proroghe e/o integrazioni, senza diritto all'indennità della Cassa Integrazione in Deroga (CID);

☐ che è, comunque, in condizioni di disagio economico e/o sociale;

☐ percettore di Reddito di Cittadinanza e/o REI o NASPI o altra forma di contribuzione pubblica e che non svolge attualmente alcuna attività lavorativa;

☐ Di non aver beneficiato di precedenti misure di sostegno alimentare o contributi per utenze domestiche o canoni di locazione;

2. Che l'ISEE ordinario o corrente del proprio nucleo familiare è di :

EURO _____

3. Dichiaro:

☐ di non far parte di un nucleo familiare in cui sono presenti lavoratori o pensionati pubblici o privati, la cui attività non sia stata sospesa per effetto dei citati DPCM.

CHIEDE

di essere ammesso alle misure urgenti di solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie per il pagamento dei canoni di locazione o delle utenze domestiche di cui al Decreto Legge n. 73 del 25.05.2021 art. 53, secondo le modalità indicate dall'Avviso pubblico.

Fornitura generi alimentari e prodotti di prima necessità (Moduli spesa)

I moduli spesa, il cui valore nominale unitario massimo è di € 600,00 saranno consegnati ai beneficiari, previa compilazione della dichiarazione in cui vengono accettate le condizioni di utilizzo e saranno utilizzati solo presso gli esercizi commerciali aderenti all'iniziativa.

~~~~~

### Contributo Utenze domestiche

(allegare copia completa delle fatture per le quali viene richiesto il contributo)

In riferimento al Contributo di sostegno alle famiglie per il rimborso delle utenze domestiche il sottoscritto, al fine di accedere a tale beneficio,

dichiara:

- che le utenze a uso domestico riferite all'immobile di abitazione sono:

**UTENZA ELETTRICA** N. contratto .....Ente gestore .....

Intestata a: .....

In qualità di :

- ☐ dichiarante
- ☐ componente del proprio nucleo familiare come risultante dallo stato di famiglia
- ☐ proprietario dell'abitazione

PER L'IMPORTO DI € ..... PERIODO.....

**UTENZA GAS/ METANO** N. contratto .....Ente gestore .....

Intestata a: .....

In qualità di :

- ☐ dichiarante
- ☐ componente del proprio nucleo familiare come risultante dallo stato di famiglia
- ☐ proprietario dell'abitazione
- ☐ condominio in quanto impianto centralizzato (indicare la spesa di competenza derivante dal riparto spese condominiale)

PER L'IMPORTO DI € ..... PERIODO.....

**UTENZA IDRICA** N. contratto .....Ente gestore .....

Intestata a: ..... I

n qualità di :

- ☐ dichiarante
- ☐ componente del proprio nucleo familiare come risultante dallo stato di famiglia

☐ proprietario dell'abitazione  
☐ condominio in quanto impianto centralizzato (indicare la spesa di competenza derivante dal riparto spese condominiale)  
PER L'IMPORTO DI € ..... PERIODO.....

**UTENZA TELEFONICA** N. contratto .....Ente gestore .....

Intestata a: .....In qualità di :

- ☐ dichiarante  
☐ componente del proprio nucleo familiare come risultante dallo stato di famiglia  
☐ proprietario dell'abitazione

PER L'IMPORTO DI € ..... PERIODO.....

- che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato o presenterà istanza di accesso al Fondo sostegno alle famiglie (canone o utenze) – Decreto Sostegni-bis D.L. 73/2021 convertito Legge n. 106 del 23/07/2021;
- che il contributo venga erogato attraverso: - accredito su conto corrente bancario/postale con il seguente iban:

Intestato/cointestato al sottoscritto dichiarante

~~~~~

Contributo Canone di locazione

(allegare copia del contratto di affitto)

(alternativo alla richiesta di contributo per utenze domestiche)

In riferimento al Contributo di sostegno alle famiglie per il rimborso del canone di locazione, il sottoscritto, al fine di accedere a tale beneficio,

dichiara:

- di occupare l'alloggio sito in Via In qualità di affittuario, a seguito di contratto di locazione intestato a stipulato in data.....e registrato al N..... in data che prevede un canone di €...../mese, spese condominiali escluse;
- che nessuno dei componenti è titolare di diritto di proprietà al 100%, usufrutto, uso o abitazione di altro immobile, sito nel territorio regionale;
- che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato o presenterà istanza di accesso al Fondo sostegno alle famiglie (canone o utenze) – Decreto Sostegni-bis D.L. 73/2021 convertito Legge n. 106 del 23/07/2021;
- che il contributo venga erogato attraverso: - accredito su conto corrente bancario/postale con il seguente Iban:

Intestato/cointestato al sottoscritto dichiarante

Dichiara infine :

Di autorizzare il Comune di Venticano ad effettuare i controlli sulla veridicità della presente, anche per il tramite dell'Agenzia delle Entrate.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti della normativa sulla Privacy, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed autorizzo al trattamento anche operatori di cui l'Amministrazione si avvarrà per le finalità della presente richiesta.

Allega copia del documento di riconoscimento.

Venticano, lì _____

Il sottoscritto
