|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Documenti\Servizio Sociale Professionale\mostra_foto_allegato.php | **COMUNE DI PONTINIA****PROVINCIA DI LATINA****04014 – Piazza Indipendenza, 1 - P.I.: 00321860595****SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA****e-mail:** servizisociali@comune.pontinia.lt.it |  |

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**

**(articolo 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**

**DOMANDA PER L’ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI A FAVORE DI PERSONE E/O FAMIGLIE IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE CAUSATO DALLA SITUAZIONE EMERGENZIALE IN ATTO, (COVID-19) E A FAVORE DI PERSONE E FAMIGLIE IN STATO DI BISOGNO**

Il/la sottoscritto/a

Cognome Nome

nato/a a provincia di il

Codice Fiscale

Documento di identità Nr.

Residente a Pontinia in via/piazza n.

Telefono Mail

**CHIEDE**

di poter accedere alle misure di cui all’avviso pubblico approvato con determinazione del Responsabile del 2° Settore Servizi alla Persona n. 295 del 3/12/2021:

**Si precisa che possono essere indicati tutti e quattro gli interventi, in quanto cumulabili**.

concessione di buoni spesa;

concessione di contributi a sostegno dei canoni di locazione;

concessione di contributi per il pagamento delle utenze domestiche;

interventi di integrazione al reddito familiare sotto forma di *una tantum*

**DICHIARA**

di essere residente nel Comune di Pontinia alla data della presentazione della domanda;

di essere cittadino italiano;

di essere cittadino di uno Stato appartenente all’Unione Europea;

di essere cittadino di uno Stato non appartenente all’Unione Europea e di essere in possesso di permesso di soggiorno, in corso di validità;

di essere in possesso di un’attestazione ISEE 2021 inferiore o uguale a € 20.000,00 come da certificazione allegata;

di non disporre alla data del 30/11/2021 di depositi bancari/postali uguali e/o superiori a € 15.000,00;

**DICHIARA**

 di non essere assegnatario di alcun tipo di sostegno pubblico (RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale);

 di essere beneficiario del seguente sostegno pubblico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un importo pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 di trovarsi in una condizione di difficoltà economica in quanto esposto agli effetti economici derivanti dall’emergenza sanitaria o in stato di bisogno, per una delle seguenti cause:

uno o più componenti del nucleo familiare sono senza occupazione;

sospensione attività di lavoro autonomo non coperta da ammortizzatori sociali;

uno o più componenti del nucleo familiare sono lavoratori in attesa di cassa integrazione;

cessazione o riduzione di attività professionale o di impresa;

mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici;

accordi aziendali e sindacali con riduzione dell’orario di lavoro;

malattia grave o decesso di un componente del nucleo familiare;

incremento di spese certificate sostenute dal nucleo familiare per l’acquisto di farmaci, per garantire interventi socio-assistenziali o per il pagamento di spese socio-sanitarie o funerarie;

attivazione di servizi a pagamento per l’assistenza al domicilio di persone fragili che non hanno potuto frequentare centri diurni per anziani, persone con disabilità o progetti personalizzati domiciliari di cui fruivano;

nuclei che si trovano conti correnti congelati e/o nella non disponibilità temporanea (ad esempio a causa di decesso del coniuge, etc.);

over 65 con la sola pensione minima, o in assenza di pensione, e senza forme di deposito mobiliare (titoli, obbligazioni, etc);

nuclei monoreddito con componente con disabilità, in situazione di fragilità economica;

altro stato di necessità da dichiarare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 di essere l’unico componente il proprio nucleo familiare a presentare la domanda per il presente beneficio economico;

che il proprio nucleo familiare (compreso il richiedente) è composto da n.  persone di cui n.  minori e n.  persone con disabilità (L. 104/92);

che i membri del nucleo familiare sono ( non riportare di seguito i dati del richiedente ma solo quelli degli altri componenti del nucleo familiare):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Codice Fiscale | Nato a | il | Grado di parentela | Condizione occupazionale | Altro |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Per coloro che accedono al buono spesa:**

DICHIARO

di voler ricevere il PIN per l’utilizzo del buono spesa al seguente numero telefonico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

di indicare il seguente codice IBAN per l’erogazione di evnetuali contributi economci n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**Per coloro che accedono ai contributi per i canoni di locazione:**

**DICHIARO**

che il canone di locazione mensile è pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 di essere moroso per n. mensilità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

di aver corrisposto per l’anno 2021 l’intero ammontare del canone di locazione previsto dal contratto;

di indicare il seguente codice IBAN per l’erogazione di evnetuali contributi economci n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**Per coloro che accedono ai contributi per le utenze domestiche:**

 che l’ammontare della spesa sostenuta per il pagamento delle utenze domestiche per l’anno 2021 è pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 di essere moroso per un importo pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

di indicare il seguente codice IBAN per l’erogazione di evnetuali contributi economci n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**AUTORIZZA**

ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) al trattamento dei dati personali di cui alla presente dichiarazione ai fini dell’evasione della istanza e delle conseguenti procedure necessarie all’espletamento del servizio.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Il sottoscritto è consapevole:

1. 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, anche mediante l’ausilio della Guardia di Finanza;
2. delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445);
3. Che pena il recupero delle somme erogate e l’esclusione del nucleo da futuri benefici economici da parte dell’Amministrazione comunale; il sottoscritto in caso di concessione di contributi per i canoni di locazione non ancora versati o per bollette non ancora saldate, è tenuto, in caso di morosità, a provvedere all’inoltro della documentazione attestante l’avvenuto pagamento, nell’arco dei successivi 10 giorni dal ricevimento del contributo economico,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (data) Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

**per la concessione di buoni spesa e di interventi per l’ integrazione al reddito familiare:**

* documento di riconoscimento in corso di validità, per i cittadini stranieri non appartenenti all’Unione Europea si richiede il possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità, ovvero in possesso di ricevuta per appuntamento di rinnovo;
* attestazione ISEE 2021 in corso di validità;
* codice IBAN intestato al richiedente o ad altro componente il nucleo familiare;

**per la concessione di contributi a sostegno dei canoni di locazione:**

* documento di riconoscimento in corso di validità, per i cittadini stranieri non appartenenti all’Unione Europea si richiede il possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità, ovvero in possesso di ricevuta per appuntamento di rinnovo;
* attestazione ISEE 2021 in corso di validità;
* contratto di locazione regolarmente registrato;
* ricevute di pagamento del canone di locazione;
* codice IBAN intestato al richiedente o ad altro componente il nucleo familiare;

**per la concessione di contributi per il pagamento delle utenze domestiche:**

* documento di riconoscimento in corso di validità per i cittadini stranieri non appartenenti all’Unione Europea si richiede il possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità, ovvero in possesso di ricevuta per appuntamento di rinnovo;
* attestazione ISEE 2021 in corso di validità;
* tutte le bollette saldate/non saldate relative all’anno 2021
* codice IBAN intestato al richiedente o ad altro componente il nucleo familiare;