Allegato A

**Al Responsabile dell’Ufficio Sociale**

**Comune di Tocco da Casauria**

**DOMANDA**

**PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE E DELLE UTENZE DOMESTICHE ( ART. 53 D.L. 25.05.2021, N. 73)**

Il sottoscritto/La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare all’assegnazione di “Contributi di SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE” e, in particolare, di ottenere

❑ il pagamento dei canoni di locazione e delle utenze domestiche, con

❑ mandato di pagamento a proprio nome presso la tesoreria comunale;

❑ accredito dell’importo concesso sul seguente conto corrente bancario/postale o carta, intestato al richiedente, individuato come:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bancario/Postale/Carta |  | n. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Intestato a |  |

IBAN

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PAESE |  | CIN | ABI | CAB | NUMERO DI CONTO CORRENTE |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* per il pagamento del/dei canone/i di locazione per la propria abitazione di residenza per le seguenti mensilità non saldate: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* per il pagamento delle seguenti utenze domestiche (ovvero luce, gas, acqua, TARI):

€ \_ bolletta utenza mensilità \_

€ \_ bolletta utenza mensilità \_

€ \_ bolletta utenza mensilità \_

A tal fine, dichiara, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, art. 46 “Dichiarazioni sostitutive di certificazioni”, art. 47 “Dichiarazione sostitutive dell’atto di notorietà”,

(barrare la situazione di interesse):

* Di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* 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 del permesso di soggiorno in corso di validità;
* Di avere il nucleo familiare convivente, coabitante e coresidente in stato di bisogno;
* Di non percepire ammortizzatori sociali e/o sostegni pubblici;
* Di percepire ammortizzatori sociali (NASPI, ASDI, DIS-COLL, cassa integrazione ordinaria o in deroga) e/o sostegni pubblici. Specificare il tipo di prestazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di non percepire reddito di cittadinanza;
* Di percepire reddito di cittadinanza per un importo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di essere in possesso di un’attestazione ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente), in corso di validità, di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di essere titolare di un contratto di locazione per l’abitazione principale ovvero di sostenere spese per ratei di un mutuo;
* Di avere nel nucleo figli minori fino a 6 anni in numero di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o persone ultrasessantacinquenne in numero di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di avere nel nucleo familiare persone affette da patologie croniche;
* Di non svolgere, ciascun componente il nucleo familiare, qualsiasi e qualsivoglia attività lavorativa in violazione delle norme fiscali e contributive;
* Di essere titolare di un contratto di locazione ad uso abitativo primario, regolarmente registrato, relativo ad immobile adibito ad abitazione principale e corrispondente alla residenza anagrafica del nucleo familiare, con esclusione di immobili appartenenti alle seguenti categorie catastali: A1 (abitazioni signorili), A8 (ville), A9 (palazzi con pregi artistici e signorili);
* Di corrispondere un canone di locazione ad uso abitativo primario per l’immobile adibito ad abitazione principale e corrispondente alla residenza anagrafica del nucleo familiare;
* Di non essere sottoposto a procedure di rilascio per morosità dell’immobile adibito ad abitazione principale e corrispondente alla residenza anagrafica del nucleo familiare;
* Di non avere la titolarità, per ognuno dei componenti il nucleo familiare, di diritti di proprietà o usufrutto, di uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, fatto salvo il caso in cui l’alloggio sia accatastato come inagibile oppure esista un provvedimento che dichiari l’inagibilità ovvero l’inabitabilità dell’alloggio anche temporanea,

ovvero

di essere coniuge legalmente separato o divorziato o genitore naturale che, a seguito di provvedimento dell’Autorità giudiziaria, non ha la disponibilità dell’alloggio familiare di cui ha titolarità di diritti di proprietà o usufrutto, di uso o abitazione

ovvero

di essere contitolare parziale e comunque non superiore al 50% e non avere la disponibilità dell’alloggio;

* Di non essere assegnatario, per ognuno dei componenti il nucleo familiare, di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica.

DICHIARA, altresì

che il proprio nucleo familiare è composto come segue:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | CODICE FISCALE | RAPORTO DI PARENTELA | PROFESSIONE |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA’**

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre:

* Di essere consapevole delle responsabilità penali a suo carico, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e di essere a conoscenza che sui dati dichiarati possono essere effettuati controlli ai sensi dell’art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto, decade dal diritto al beneficio, fatte salve, in ogni caso, le sanzioni penali previste dal citato art. 76;
* **Di aver preso visione di tutte le condizioni stabilite nel disciplinare approvato con deliberazione di Giunta Comunale n. 43 del 17.05.2024**;
* Di essere a conoscenza che il Comune può esperire accertamenti tecnici e ispezioni, nonché ordinare esibizioni documentali;
* Di autorizzare al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 ss.mm.ii., il Comune di Tocco da Casauria per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale esse vengono comunicate.

**ALLEGA, A PENA DI ESCLUSIONE DALL’AMMISSIONE AL BENEFICIO, IL DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ.**

(Eventuale) Allega, altresì:

❑ copia del **contratto di locazione ad uso abitativo primario, regolarmente registrato**;

❑ copia delle **bollette non ancora saldate**.

❑ copia attestazione **ISEE** (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) **in corso di validità**.

Luogo, Data Firma

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