*Allegato A)*

*“Domanda di ammissione al bando “Misure urgenti di solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie per il pagamento dei canoni di locazione e delle utenze domestiche”. Art. 53 del Decreto Legge 73/2021”.*

*Termini di presentazione della domanda: dal 1.12.2021 al 15.12.2021*

Al Comune di

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

**“DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO “MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE E DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE E DELLE UTENZE DOMESTICHE”. ART. 53 DEL DECRETO LEGGE 73/2021”.**

*(ai sensi dell’art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)*

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

identificato a mezzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi dell’art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

**D I C H I A R A**

1 – che il proprio nucleo familiare è complessivamente composto da n. \_\_\_\_\_\_ persone;

2 – che l’attestazione ISEE del proprio nucleo familiare ammonta ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3 – che il richiedente o ameno uno dei componenti il proprio nucleo familiare, si trova in una delle seguenti condizioni (*barrare l’opzione*):

○ Lavoratori dipendenti con rapporto di lavoro subordinato, lavoro parasubordinato, di rappresentanza commerciale o di agenzia che ha subito:

○ Riduzione dello stipendio pari ad almeno il 25%, tra la retribuzione netta percepita per i mesi successivi all’8 Marzo 2020 rispetto a quella percepita per il mese di Gennaio 2020.

○ Perdita del lavoro, non attribuibile alla responsabilità del lavoratore, per:

○ Mancato rinnovo del contratto di lavoro scaduto dopo l’8 marzo 2020;

○ Licenziamento avvenuto dopo l’8 marzo 2020.

○ Liberi professionisti e lavoratori autonomi che hanno subito una riduzione del proprio fatturato anno 2020 superiore al 25% rispetto al proprio fatturato anno 2019, in conseguenza della chiusura o della restrizione della propria attività operata in attuazione delle disposizioni adottate per l’emergenza Covid-19.

Il componente il nucleo familiare che si trova in una delle condizioni di cui sopra è (*indicarne il nominativo)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

come previsto dal bando “MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE E DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE E DELLE UTENZE DOMESTICHE”, ai sensi del Decreto Legge 73/2021 art. 53, di essere ammesso al seguente intervento di sostegno (*indicare una sola tra le misure indicate):*

* ***Contributo alimentare e per generi di prima necessità***
* ***Contributo per il pagamento delle utenze domestiche***
* ***Contributo per il pagamento dell’affitto,*** *dichiarando che l’immobile oggetto del contributo non è classificato con le seguenti categorie catastali A/1, A/8 e A/9 e che la rate mensile di affitto ammonta ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Dichiara inoltre**:

* di aver preso visione del bando e di accettarne integralmente le condizioni;
* di autorizzare al trattamento dei dati personali presenti nella autocertificazione ai sensi del GDPR Regolamento n. 2016/679 del Parlamento europeo.

|  |
| --- |
| **Se beneficiario del contributo, il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ chiede che l’importo spettante venga liquidato dal Comune mediante bonifico come sotto indicato:**  **BANCA/POSTA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **INTESTATARIO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Si allega:**

* copia fronte e retro del documento d’identità del soggetto richiedente;
* attestazione ISEE;
* per requisito di priorità: documentazione attestante la riduzione del reddito del soggetto richiedente o componente del nucleo familiare, quali: *buste paga gennaio 2020 e da marzo 2020 a giugno 2020, contratto di lavoro scaduto, lettera di licenziamento o ogni altro documento utile ad attestare la riduzione del reddito, fatturato 2019 e 2020;*
* per contributo utenze domestiche: ultimo documento ricevuto per il pagamento di un’utenza domestica intestata al soggetto richiedente o a un componente del nucleo familiare quali: *bolletta luce, gas, acqua*;
* per contributo su affitto: copia del Contratto di locazione intestato al soggetto richiedente o a un componente del nucleo familiare con relativa ricevuta di registrazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

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

*La presente dichiarazione è esente dall’imposta di bollo (art. 37 del D.P.R. 445/2000).*