



Al Comune di
Nughedu Santa Vittoria
Ufficio Servizi Sociali

OGGETTO: Domanda di ammissione alle misure urgenti di solidarietà alimentare art. 53, comma 1 del Decreto Legislativo 25 Maggio 2021, n° 73”.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Il _____, residente a Nughedu Santa Vittoria in Via
_____ N° _____ Telefono: _____

CHIEDE

di ottenere l'assegnazione dei contributi per l'acquisto di generi alimentari e beni di prima necessità (buoni spesa) per il pagamento del canone di locazione (per contratti legalmente registrati) e per il pagamento delle utenze domestiche, ai sensi del D.Lgs.n°73/2021, per se stesso e per il proprio nucleo familiare, come di seguito indicato (barrare la/le voce /voci che interessa /interessano):

- 1) contributo alimentare per generi di prima necessità;
- 2) contributo per il pagamento del canone di locazione (per contratti legalmente registrati);
- 3) contributo per il pagamento delle utenze domestiche.

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 .

Allega:

- Documento di identità in corso di validità;
- ISEE ordinario o corrente in corso di validità;
- Verbale attestante il riconoscimento della disabilità ai sensi della Legge 104 del 1992 e/o dell'invalidità;
- Contratto di Locazione ed esplicita indicazione della categoria catastale dell'immobile;
- Documentazione relativa alle utenze da pagare.

Nughedu Santa Vittoria, li _____

Firma _____
(firma per esteso e leggibile)

Il sottoscritto dichiara di essere informato sul trattamento dei dati. Pertanto autorizza il trattamento dei dati esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

Nughedu Santa Vittoria, li _____

Firma _____
(firma per esteso e leggibile)



Servizio Socio-Assistenziale

**MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(artt.46 e 47, D.P.R.28 dicembre 2000 n.445)**

Il sottoscritto _____ in relazione alla domanda per l'assegnazione 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 **consapevole delle sanzioni previste dal DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,**

dichiara

- di essere residente nel Comune di Nughedu Santa Vittoria;
 essere in possesso di un'attestazione valore ISEE in corso di validità, con un valore non superiore a 9.000,00 Euro;

Che la composizione del proprio nucleo familiare, quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica, è la seguente:

N.	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Indirizzo residenza	relazione di parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Che nello stesso nucleo sono presenti:

- Minori : n° _____ età _____
 Anziani: n° _____ età _____
 Disabili/invalidi n° _____ % di invalidità _____
 Persone affette da patologie (indicare la patologia) _____

(BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA):

- di far parte di un nucleo familiare** particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e/o di essere in stato di bisogno, dovuto a:
- perdita del lavoro;
 sospensione per più mesi o chiusura attività;
 lavori intermittenti resi critici dalle attuali oscillazioni del mercato; sostanziali riduzioni del reddito per forzata riduzione dell'orario di lavoro e/o del fatturato per cause indipendenti dalla sua volontà.
- Nuclei familiari (anche unipersonali) monoreddito, non assegnatari di altri interventi del sostegno pubblico, (Reddito di Cittadinanza, REM; Reis, Cassa integrazione, etc);
- Nuclei familiari non titolari di alcun reddito;
- Nuclei familiari (anche unipersonali), beneficiari di altre misure di sostegno economico (Reddito di Cittadinanza, Reis, Cassa integrazione... etc) e con risorse insufficienti per il sostentamento del proprio nucleo familiare.
- Altro _____

Illustrare sinteticamente le ragioni dello stato di bisogno: _____



Servizio Socio-Assistenziale

che i sotto indicati componenti del nucleo familiare fruiscono delle seguenti forme di sostegno pubblico (Rdc, REM, REIS, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello nazionale, locale o regionale, etc..)

Nominativo _____ Tipologia _____ decorrenza/termine/frequenza _____ Importo _____
_____/_____/_____ _____ _____
_____/_____/_____ _____ _____

che le risorse mensili che il proprio nucleo familiare dispone allo stato attuale ammontano a complessivi € _____ e derivano da:

- Pensioni/ assegni di invalidità € _____
- Altri redditi (specificare se da lavoro/ impresa) € _____
- Altre entrate € _____ (specificare)

che il nucleo familiare:

non possiede liquidità o sufficiente disponibilità in depositi bancari e postali ecc sulla totalità dei conti correnti bancari e/o postali intestati ai componenti del nucleo familiare che consentano di affrontare il periodo di emergenza (salvo buoni e/o titoli vincolati intestati ai minori), e comunque non superiore a 5 mila euro;

è titolare di un di un contratto di locazione ad uso residenziale di unità immobiliare di proprietà privata sita nel Comune di Nughedu Santa Vittoria occupata a titolo di abitazione principale o esclusiva, registrato presso l'Ufficio del Registro di _____ in data _____ al n. _____;

di essere conduttore dell'alloggio, non censito nelle categorie catastali A1, A8 e A9, sito nel Comune di Nughedu Santa Vittoria in Via _____, n. _____, classificata nella categoria catastale _____;

corrisponde un canone di locazione pari ad € _____ mensili;

di non essere titolare, né il/la sottoscritto/a né gli altri componenti del proprio nucleo familiare, del diritto di proprietà, usufrutto, uso e abitazione di un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, ai sensi dell'art. 2 della L.R. 13/89, sito in qualsiasi località del territorio nazionale;

NON è sottoposto a procedure di rilascio per morosità dell'immobile adibito ad abitazione principale e corrispondente alla residenza anagrafica del nucleo familiare, [eventuale] ovvero, essere sottoposto a tali procedure per morosità incolpevole ai sensi della _____.. (inserire l'eventuale disposizione regionale); p

NON ha ovvero HA 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 dichiara l'inagibilità ovvero l'inabitabilità dell'alloggio anche temporanea,

Chiede che il versamento del beneficio secondo le modalità che seguono (barrare la casella che interessa):

- Accredito sul proprio conto corrente bancario/postale:

Banca/posta _____

Filiale/Agenzia _____ Codice IBAN _____

Codice IBAN: _____

Il sottoscritto dichiara:

di conoscere e accettare senza riserve quanto contenuto nell'avviso pubblico finalizzato all'acquisizione delle istanze ed in particolare:

il beneficio attivabile consiste nell'erogazione diretta di buoni spesa per la fornitura di generi alimentari, prodotti di prima necessità, con esclusione di alcuni beni individuati nell'avviso; i prodotti esclusi", utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari presso gli esercizi commerciali convenzionati con il Comune;



Servizio Socio-Assistenziale

- tramite rimborsi diretti ai cittadini di quanto pagato a titolo di canone di locazione (per contratti legalmente registrati) e/o di utenze domestiche (acqua, luce, gas, telefono, internet, tari) previa esibizione dell'attestazione di avvenuto pagamento;
- i buoni spesa nominativi e personali (ovvero utilizzabili dal titolare indicato sullo stesso buono) non sono trasferibili, ne cedibili a terzi, non convertibili in denaro contante;
- i buoni spesa del valore ciascuno di € 10 (dieci), sono rilasciati dal Comune di Nughedu Santa Vittoria e potranno essere spesi anche cumulativamente presso l'esercizio convenzionato, entro tre mesi dalla data di rilascio e , comunque non oltre il termine perentorio della fine dell'anno 2021;
- gli acquisti con buoni spesa, per coloro che non possono provvedere personalmente possono essere effettuati anche tramite, soggetti del terzo settore o altri soggetti appositamente delegati dal beneficiario previa comunicazione al servizio sociale;
- 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 specificato 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, 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.

- Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento Europeo n. 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e per cui presta il suo consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Nughedu Santa Vittoria, li _____

Firma _____