Al Comune di CASAMARCIANO

Settore Affari Generali

Ufficio Servizi Sociali

**Modulo per la richiesta**

**PER L’ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI PER SOSTEGNO AI CANONI DI LOCAZIONE O PER IL PAGAMENTO DI UTENZE DOMESTICHE A FAVORE DI PERSONE E/O FAMIGLIE IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE DI CUI AL D. L. 73/2021 art. 53**

II/la **sottoscritto**/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di Casamarciano (NA), codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. 65013, alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , facente parte della **famiglia anagrafica** composta da **(riportare in tabella dati relativi al richiedente e conviventi)**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME E COGNOME** | **CODICE FISCALE** | **GRADO DI PARENTELA** | **PROFESSIONE** |
|  |  | dichiarante |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**CHIEDE**

1. di ottenere l’assegnazione dei contributi per il pagamento dell’affitto e per il pagamento delle utenze domestiche, ai sensi del Decreto-Legge 25 maggio 2021, n. 73 per se stesso e per il proprio nucleo familiare, come di seguito indicato:

* contributo per il pagamento dell’affitto
* contributo per il pagamento delle utenze domestiche

**A tal fine dichiara:**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi

degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445

* Di essere cittadino italiano;
* Di essere cittadino di uno stato appartenente all’Unione Europea;
* Di essere cittadino di uno stato non appartenente alla Comunità Europea e di essere in possesso del permesso di soggiorno in corso di validità;
* Di avere un reddito ISEE non superiore ad € 10.724,06 (Importo derivante dalla compartecipazione alle prestazioni sociosanitarie ovvero il 160% del trattamento minimo annuo della pensione INPS, che è pari ad € 6.702,54 per l’anno 2021).
* Di non essere percettore di ammortizzatori sociali e/o sostegni pubblici;
* Di essere percettori/e di ammortizzatori sociali quali.
* Reddito di cittadinanza – Importo € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Naspi – Importo € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Cassa integrazione – Importo € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Importo € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Che nel proprio nucleo familiare non ci sono altri soggetti percettori e/o richiedenti redditi, contributi,   
  indennità, altre erogazioni previdenziali e/o assistenziali a qualsiasi titolo.
* Che nel proprio nucleo familiare ci sono altri soggetti percettori e/o richiedenti redditi, contributi,   
  indennità, altre erogazioni previdenziali e/o assistenziali a qualsiasi titolo.
* di essere conduttore di immobile a scopo abitativo, contratto di locazione n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; importo affitto annuo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; importo affitto mensile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* categoria catastale dell’immobile di abitazione del nucleo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; sono esclusi dal contributo gli immobili di lusso [sono escluse le categorie catastali A/1 (abitazioni di tipo signorile), A/8 (ville) e A/9 (palazzi di eminenti pregi artistici e signorili), come indicato dall’art. 1, comma 2, L. 431/98;
* di avere nel nucleo portatori di handicap/invalidi riconosciuti in un numero di \_\_\_\_\_\_\_;
* percentuale di invalidità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%;
* L.104/92 art.3 comma 1 e art.3 comma 3 (gravità);
* di avere nel nucleo componenti fino a 17 anni in numero di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* di essere un nucleo familiare mono genitoriale con n. \_\_\_\_\_ figli minori a carico fino a 17;
* di essere anziano solo ultra sessantacinquenne percettori di sola pensione sociale ;
* di essere nucleo familiare o persone singole già in carico al Servizio Sociale comunale;
* di trovarsi in una condizione economica di indigenza, a causa dall’emergenza da Covid-19, ovvero di trovarsi in uno 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.

Il/La sottoscritto/a dà atto e dichiara di accettare che la presentazione della presente istanza non dà diritto   
all’accesso al beneficio richiesto. I dati richiesti, che non rappresentano in alcun modo motivi di esclusione,   
sono necessari ai fini di dar seguito a idonea istruttoria da parte dei competenti uffici, finalizzata   
all’eventuale inserimento nell’elenco degli aventi diritto alla misura prevista dal D.L.73/2021.   
Il/La sottoscritto/a prende atto e dichiara di accettare, altresì, che, successivamente all’eventuale   
inserimento nell’elenco degli aventi diritto, il Comune di Casamarciano procederà alla messa a disposizione dell’importo riconosciuto soltanto una volta ricevuto l’accredito delle   
risorse necessarie da parte dello Stato.

Il sottoscritto/a si impegna a riconsegnare agli uffici ricevute relative al pagamento delle utenze e/o dell’affitto, successivamente all’assegnazione del contributo richiesto, al fine di dimostrare il corretto utilizzo delle somme ricevute.

Autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 Regolamento UE 2016/679.

## ALLEGA:

* Documento di identità in corso di validità;
* ISEE ordinario o corrente in corso di validità;
* Contratto di Locazione ed esplicita indicazione della categoria catastale dell’immobile;
* Documentazione relativa alle utenze da pagare;
* Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Casamarciano, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa sulla privacy**

**(LA MANCATA SOTTOSCRIZIONE DELL’INFORMATIVA NON CONSENTIRÀ LA LAVORAZIONE DELLA DOMANDA)**

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti della normativa sulla Privacy (D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 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 ed autorizzo al trattamento anche operatori di cui l’Amministrazione si avvarrà per le finalità della presente richiesta.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma leggibile