

**Modello di domanda avviso pubblico**

Al Comune di Roccadaspide

-Servizi Politiche Sociali-

[protocollo@pec.comune.roccadaspide.sa.it](mailto:protocollo@pec.comune.roccadaspide.sa.it)

**OGGETTO: RICHIESTA DI ACCESSO AL SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE IN DIFFICOLTA' ECONOMICA, A CAUSA DELL'EMERGENZA SANITARIA – CORONA VIRUS, PER L'ACQUISTO DI BENI ALIMENTARI E GENERI DI PRIMA NECESSITA', IL PAGAMENTO DELLE UTENZE DOMESTICHE E DEI CANONI DI LOCAZIONE**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/aa \_\_\_\_\_, il  
\_\_\_\_\_, residente in Roccadaspide (Sa), alla Via/Piazza \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ pec:  
\_\_\_\_\_; e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter concorrere all'accesso di una delle seguenti misure di seguito indicate (**si ricorda che si può concorrere all'accesso di UNA SOLA DELLE MISURE e quindi le tre misure NON sono cumulabili tra loro**), come disciplinato dall'avviso pubblico del 29/12/2021,

- **I Misura - Contributo alimentare e per generi di prima necessità**
- **II Misura - Contributo per il pagamento delle utenze domestiche**
- **III Misura - Contributo per il pagamento dell'affitto**

ed a tal fine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole di decadere dal beneficio e di incorrere in responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

che il proprio nucleo familiare ha le seguenti caratteristiche:

BARRARE	CRITERI	SPECIFICARE LA SUSSISTENZA DEL REQUISITO ED IL NUMERO DI COMPONENTI RIENTRANTI NELLE VARIE CASISTICHE (DA COMPILARE A CURA DEL RICHIEDENTE)
a)	attestazione ISEE Ordinario anno 2021 oppure ISEE corrente in corso di validità (anno 2021) del nucleo familiare	(Indicare il valore dell'ISEE <u>che deve essere allegato</u> )
b)	abitare in immobile condotto in locazione	(Indicare il contratto di locazione <u>che deve essere allegato</u> )
c)	presenza di ultra sessantacinquenni nel nucleo familiare oppure di bambini fino a 6 anni	(Indicare i nominativi degli ultrasessantacinquenni)
d)	portatori di handicap nel nucleo familiare	(Indicare i nominativi dei portatori di handicap)
e)	presenza di soggetti affetti da	(Indicare i nominativi dei soggetti con invalidità superiore al 66%)

	patologie croniche, con invalidità non inferiore al 66% nel nucleo familiare	
f)	Numero di componenti del nucleo familiare	(Indicare il numero dei componenti il nucleo familiare)
g)	Soggetti già assegnatari di sostegno pubblico fino ad 500 euro/mese (cassa integrazione ordinaria e in deroga, stipendi, pensioni, pensioni sociali, pensione di inabilità, reddito di cittadinanza, contributi connessi a progetti personalizzati di intervento, altre indennità speciali connesse all'emergenza coronavirus ecc.) <sup>1</sup>	SI/NO (barrare e specificare importo e natura del sostegno pubblico ricevuto)

a) di essere residente/domiciliato attualmente nel Comune di Roccadaspide;

b) che la famiglia (compreso il dichiarante), come risulta dallo stato di famiglia anagrafico, è composta da:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

c) che l'attuale disponibilità economica in riferimento ad entrate recenti e/o giacenza su c/c o altri strumenti di deposito immediatamente smobilizzabili non consentono l'approvvigionamento di generi alimentari o di prima necessità OPPURE che il proprio nucleo familiare versa in gravi difficoltà economiche, senza alcun reddito disponibile e alcuna forma di sostentamento reperibile attraverso accumuli bancari o postali;

d) che ha preso visione dell'Avviso e del decreto legge 25 maggio 2021 n. 73 (convertito con modificazioni dalla Legge 23 luglio 2021, n. 106), all'art. 53 comma 1;

e) di essere consapevole delle responsabilità penali in caso di falsa dichiarazione ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 e dell'obbligo di restituzione del contributo indebitamente percepito.

Data e luogo .....

Firma  
(Per esteso e leggibile)

.....

Allegare copia documento di identità  
Allegare attestazione ISEE

Per coloro che intendono richiedere il contributo per il pagamento delle utenze domestiche: allegare 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. Allegare, inoltre, coordinate bancarie per eventuale liquidazione del beneficio.

Per coloro che intendono richiedere il contributo per il pagamento dell'affitto: allegare copia del Contratto di locazione intestato al soggetto richiedente o a un componente del nucleo familiare con relativa ricevuta di registrazione. Allegare, inoltre, coordinate bancarie per eventuale liquidazione del beneficio.

<sup>1</sup> questa tipologia di soggetti viene collocata in graduatoria successivamente a coloro che sono privi di qualsiasi sostegno

pubblico, tenendo conto dei criteri di cui alle lettere da a) fino a f).