



COMUNE DI SESSANO DEL MOLISE
(Provincia di Isernia)

MODELLO DI DOMANDA

**Al Responsabile
dell'Area Amministrativo-Contabile
del Comune di Sessano del Molise**

**OGGETTO: MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE E DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE
PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE E DELLE UTENZE DOMESTICHE ART. 53 D.L. N.
73 DEL 25/05/2021.**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ prov. _____ residente a _____

in via _____ ncap. _____ prov. _____

in qualità di:

Destinatario Tutore/Amministratore di sostegno

(compilare solo nel caso di persone che abbiano un Tutore o un Amministratore di sostegno)

del/della sig./sig.ra _____ nato/a _____ il
_____ prov. _____ residente e/domiciliato a Sessano del Molise in via _____ n.
_____ cap. _____ prov. IS

Presso:

Abitazione di proprietà Abitazione in locazione Abitazione in uso gratuito

Tel. _____ C.F. _____ indirizzo email
_____.

Indirizzo presso il quale si intende ricevere la corrispondenza (solo se diverso dall'indirizzo di
residenza) _____

CHIEDE

Di essere ammesso a fruire dei benefici previsti **“MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE
E DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE E DELLE
UTENZE DOMESTICHE -ART. 53 D.L. N. 73 DEL 25/05/2021”**.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente
della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

dichiaro che quanto espresso nel presente modulo è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti:

DICHIARA

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE				
COGNOME E NOME	RAPPORTO PARENTELA	LUOGO E DATA DI NASCITA	STATO CIVILE	OCCUPAZIONE
Richiedente	/	/	/	

RESIDENZA e/o DOMICILIO
(barrare una opzione)

Residenza nel Comune di Sessano del Molise

Domicilio nel Comune di Sessano del Molise

TITOLO DI PROPRIETÀ O DIRITTO REALE O PERSONALE DI GODIMENTO

di essere proprietario o titolare di altro diritto reale o personale di godimento (usufrutto, uso, abitazione, locazione, comodato) su immobile ad uso abitativo sito nel Comune di Sessano del Molise, ove il richiedente abbia stabilito la residenza, il domicilio o la dimora abituale;

CONTRATTO DI LOCAZIONE E UTENZE

dichiara di essere titolare di un contratto di locazione, regolarmente registrato, ad uso esclusivamente abitativo, avente ad oggetto unità immobiliare ubicata nel Comune di Sessano del Molise (*solo per coloro che richiedano il contributo relativo al pagamento dei canoni di locazione*);

dichiara di essere intestatario di contratti di utenza per la fornitura domestica di energia elettrica, gas, internet e/o telefonia ovvero eredi dell'intestatario che non abbiano ancora proceduto alla volturazione delle utenze (*per coloro che richiedano il contributo per il pagamento delle fatture relative alle utenze gas, elettriche, telefonia fissa/internet*);

dichiara di trovarsi in uno stato di disagio socio-economico determinato e/o aggravato dall'emergenza sanitaria da Covid-19;

dichiara di non essere già beneficiario di altri contributi per il sostegno al pagamento dei canoni di locazione o delle fatture per fornitura domestica di energia elettrica, gas, telefonia fissa/internet;

Dichiara di trovarsi i una delle seguenti condizioni di cui al punto n. 3 dell'avviso:

(barrare un'opzione)

che il proprio nucleo familiare è privo di reddito e/o forma di sostegno al reddito;

che il proprio nucleo familiare, per effetto delle restrizioni adottate per fronteggiare l'emergenza covid-19, ha subito una significativa variazione del reddito a causa della situazione economica determinatasi per effetto dell'emergenza COVID - 19, con una conseguenze comprovata incapacità di approvvigionamento di beni alimentari e/o pagamento dei canoni di locazione e delle utenze domestiche in conseguenza a:

- perdita/riduzione del lavoro o mancata riconferma di lavoro a tempo determinato o stagionale

- chiusura, sospensione o riduzione dell'attività dell'esercizio commerciale o altra attività di lavoro autonomo o libero professionale o di collaborazione

- aver usufruito di istituti di integrazione salariale previsti dalle norme emesse per l'emergenza COVID-19;

di beneficiare per sé e il proprio nucleo familiare del Reddito di Cittadinanza/Reddito di Emergenza o di altre forme di sostegno pubblico per l'importo mensile di Euro _____ con decorrenza dal _____ al _____

REQUISITI ECONOMICI

Di essere in possesso di redditi e/o entrate mensili netti a qualsiasi titolo percepiti nel mese di novembre 2021 pari ad Euro _____, relativi a _____;

Di corrispondere un canone di locazione con contratto regolarmente registrato dell'importo mensile di Euro _____ o di provvedere al pagamento di mutuo mensile per l'immobile di residenza di Euro _____;

che non ci sono altri componenti del nucleo familiare impegnati in attività lavorative e percettori di

redditi netti mensili superiori alle soglie sopra indicate

MISURA PER LA QUALE SI INTENDE PRESENTARE DOMANDA

(è possibile barrare entrambe le opzioni)

di voler richiedere il rilascio dei buoni spesa alimentare;

di voler richiedere il contributo a sostegno del pagamento del canone di locazione (per contratti legalmente registrati) e/o di utenze domestiche (acqua, luce, gas, telefono, internet) relativi alla abitazione di residenza come di seguito indicato:

Tipologia di spesa	Ammontare spesa	
Canone di locazione 2021 (specificare i mesi)	€. _____	scadenza il _____
Acqua	€. _____	scadenza il _____
Luce	€. _____	scadenza il _____
Gas	€. _____	scadenza il _____
Spese telefoniche e internet	€. _____	scadenza il _____
Altro	€. _____	scadenza il _____
Totale		

(barrare tutte le caselle seguenti)

Di aver preso visione dell'Avviso Pubblico in oggetto;

Di non aver ricevuto analoghe forme di sostegno pubblico per le spese per le quali si richiede il contributo;

Di essere consapevole che la mancata presentazione della documentazione richiesta a corredo della presente domanda, entro i termini stabiliti dall'Avviso Pubblico, può comportare l'esclusione dal procedimento;

Di assumersi ogni responsabilità in ordine alla verifica della correttezza delle dichiarazioni rese e della documentazione presentata all'Ufficio Protocollo dell'Ente (istanza, firma, allegati)

- Di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati i controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R n.445 del 2000;
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Servizio Sociale del Comune di residenza qualunque variazione rispetto alla situazione dichiarata nella presente domanda;

N.B: Allegare alla domanda i seguenti documenti obbligatori:

- Copia documento d'identità in corso di validità del richiedente;
- Copia contratto di locazione;
- Copia fatture per utenze domestiche;

Ulteriori documenti da allegare (barrare la/le casella/e che interessa/no)

- Eventuale altra documentazione ritenuta utile per la valutazione della domanda _____,
- Delega alla riscossione modalità di pagamento.

Informativa sul trattamento dei dati personali

**(REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO
del 27 aprile 2016)**

Il Comune di residenza, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, informa che i dati conferiti, anche con autocertificazione, sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini dell'erogazione delle **Misure di Solidarietà, di cui all'art. 53 del Decreto Legge n. 73 del 25 maggio 2021** che altrimenti non potrebbero essere attribuite. I dati verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo, con modalità anche informatizzate o telematiche a ciò strettamente funzionali, da parte, oltre che del titolare del trattamento, da altre Amministrazioni centrali, regionali o locali, designati responsabili del trattamento dei dati personali, nonché degli incaricati del trattamento. I diritti ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679 (accesso, aggiornamento, cancellazione, trasformazione, ecc.), potranno essere esercitati rivolgendosi al Comune di Sessano del Molise.

Data _____ Firma richiedente _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Nel caso di esito positivo della domanda, si chiede e si autorizza alla liquidazione e pagamento del contributo spettante con una delle seguenti modalità (barrare la casella che interessa)

- Accredito su C/C Bancario o Postale o Carta, Intestato e/o cointestato a sé medesimo IBAN _____ (ALLEGARE COPIA IBAN);
- Rimessa diretta in favore della persona delegata (compilare l'apposito spazio sottostante).

DELEGA ALLA RISCOSSIONE

Da compilare solo ed esclusivamente nel caso in cui si richiede il pagamento del beneficio a favore di persona diversa dal richiedente.

Il/la Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

In qualità di beneficiario del contributo relativo alle Misure di Solidarietà e di Sostegno DELEGA ALLA RISCOSSIONE DEL SUDDETTO CONTRIBUTO

Il/la Sig./ra _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

mediante Accredito su C/C Bancario o Postale o Carta, IBAN

Data _____ Firma richiedente _____