|  |
| --- |
|  |

MODULO DOMANDA

DA INVIARE A: [comune.frossasco@comunefrossasco.it](mailto:comune.frossasco@comunefrossasco.it)

Al Sindaco del

Comune di Frossasco

OGGETTO: Richiesta partecipazione a solidarietà alimentare

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà presentata

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n.445)

DATI RICHIEDENTE

\_l\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in Frossasco

alla via/strada/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c.f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domicilio (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Identificato a mezzo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rilasciata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n.. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RICHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A A PARTECIPARE AD INTERVENTI DI SOLIDARIETA’ ALIMENTARE DI CUI ALL’AVVISO PUBBLICO**

* **PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE** da:

|  |  |
| --- | --- |
| □ Pagarsi in via prioritaria rispetto alle utenze domestiche | □ pagarsi subordinatamente al pagamento delle utenze domestiche |
| NOTA BENE: indicare obbligatoriamente una scelta in caso di presentazione di domanda di contributo sia per il pagamento dei canoni di locazione che per il pagamento delle utenze domestiche | |

* **PER IL PAGAMENTO DELLE UTENZE DOMESTICHE** (riscaldamento, energia elettrica, acqua e smaltimento rifiuti) relative al luogo di residenza del nucleo famigliare, nell’ordine di indicazione riportato nella tabella 1.

ai sensi dell’art. 53 del D.L. 25/05/2021, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 23/07/2021, n. 106, del D.M. 24/06/2021 e della deliberazione della Giunta Comunale n.89 del 16/09/2021

**A TAL FINE DICHIARA:**

* di non essere beneficiario di altri sostegni pubblici;
* di beneficiare dei seguenti altri sostegni pubblici o privati (Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, contributi previsti dal D.L. 17/03/2020, n. 18 "Cura Italia", altre forme di sostegno previste a livello locale e regionale)

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per un ammontare mensile pari ad euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di beneficiare di reddito di cittadinanza per un importo mensile pari ad euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere in arretrato con il pagamento dei canoni di locazione dal mese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (non anteriore a febbraio 2020) per le seguenti motivazioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

A tal fine allega contratto di affitto regolarmente registrato con canone mensile di € \_\_\_\_\_\_\_\_;

* di essere in arretrato con il pagamento delle seguenti utenze domestiche relative al luogo di residenza del nucleo famigliare, nell’ordine di indicazione riportato nella tabella 1, di cui allega copia:

**TABELLA 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipologia \* | Ditta | Periodo | Importo | Scadenza |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* di essere consapevole delle conseguenze penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000),
* di essere consapevole che quanto ha dichiarato potrà essere oggetto di accertamento e verifica da parte degli organi competenti, ai sensi degli artt.46,47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 sopra citato
* che il nucleo familiare del beneficiario dell'intervento, come risulta dallo stato di famiglia anagrafica, è così composto e presenta la seguente situazione:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | GRADO  PARENTELA | DATA DI  NASCITA | CITTADINANZA | PROFESSIONE/  DISOCCUPATO DAL | REDDITO  MENSILE | % INV.CIV |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

* che l’ISEE del nucleo familiare del beneficiario dell'intervento è pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di sostenere mensilmente il costo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a titolo di canone di locazione / mutuo per l’acquisto dell’abitazione principale (si allega documentazione attestante il pagamento dell’ultima mensilità).

Dichiara inoltre i seguenti fatti, condizioni che hanno determinato la situazione di bisogno:

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

**Il dichiarante autorizza i servizi sociali del C.I.S.S. – Consorzio per i servizi sociali di Pinerolo e il Comune di Frossasco al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l’espletamento della procedura di attribuzione del beneficio in oggetto, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/79 e del D.lgs. 196/2003.**

**IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A COMUNICARE IMMEDIATAMENTE AL COMUNE DI FROSSASCO EVENTUALI VARIAZIONI DELLA PROPRIA CONDIZIONE CHE COMPORTINO IL VENIRE MENO DELLA NECESSITA’ DI ESSERE DESTINATARIO DELLE PROVVIDENZE RELATIVE ALL’INIZIATIVA DI SOLIDARIETA’ ALIMENTARE ALL’INTERNO DEL PERIODO DI DURATA DELLA MEDESIMA.**

Data: ……………………………. Lì…………………………..

Allego copia carta d’identità in corso di validità IL RICHIEDENTE