



COMUNE DI PERFUGAS

Provincia di Sassari

(Servizi Sociali)

(P.zza Mannu, n. 1 – Tel. 079-5639108 – 5639101)

Avvio domande: 24/09/2021

Scadenza domande: 15 ottobre 2021

Al Comune di Perfugas

Ufficio Servizi Sociali

Piazza Mannu, 1

07034 Perfugas

☐ PEC: protocollo@pec.comuneperfugas.it

☐ E-MAIL: info@comuneperfugas.it

☐ Consegna a mano all'Ufficio Protocollo

DOMANDA PER L'AMMISSIONE A MISURE URGENTI DI SUPPORTO ALLE SPESE PER UTENZE DOMESTICHE E CANONI DI LOCAZIONE

"D.L. 25 maggio 2021, n. 73, art. 53"

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.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente nel Comune di Perfugas in via/Piazza _____ n° _____

Codice Fiscale _____

Telefono/ Cellulare _____

Facente parte del nucleo familiare composto da N° _____ persone, di seguito elencate:

1. Cognome e nome _____ Codice fiscale: _____

2. Cognome e nome _____ Codice fiscale: _____

3. Cognome e nome _____ Codice fiscale: _____

4. Cognome e nome _____ Codice fiscale: _____

5. Cognome e nome _____ Codice fiscale: _____

6. Cognome e nome _____ Codice fiscale: _____

7. Cognome e nome _____ Codice fiscale: _____

8. Cognome e nome _____ Codice fiscale: _____

CHIEDE

Di ottenere l'assegnazione di contributi a supporto delle spese per le utenze domestiche ed i canoni di locazione, ai sensi del D.L. 73 del 25.05.2021, art. 53, come di seguito indicato (barrare la voce che interessa):

☐ **contributo per spese utenze domestiche**

☐ **contributo per affitto**

A TAL FINE:

DICHIARA E AUTOCERTIFICA PER L'INTERO NUCLEO FAMILIARE SOPRA INDICATO, QUANTO SEGUE:

Che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato istanza di accesso per la concessione delle risorse di cui al Decreto Legge n. 73 del 25.05.2021, art. 53, e che la propria situazione di disagio economico conseguente all'attuale emergenza sanitaria, rientra in una delle seguenti condizioni: (barrare l'opzione della condizione economica in cui rientra il proprio nucleo familiare):

☐ soggetti residenti che **NON PERCEPISCONO** alcun tipo di reddito, né ammortizzatori sociali erogati dallo Stato o dalla regione (quali ad esempio Reddito di Cittadinanza, Pensione di cittadinanza, Reddito di Inclusione Sociale, Naspi o beneficiari di altre forme di sostegno al reddito erogate da comune, regione o stato, pensioni, indennità, leggi speciali, compresi i redditi esenti Irpef come le indennità di accompagnamento, pensioni INAIL, ecc.)

☐ soggetti residenti percettori di reddito e altre forme di sostegno economico pubblico al reddito a qualsiasi titolo percepite, inclusi i redditi esenti Irpef).

☐ che nel mese precedente la data di presentazione della domanda, il proprio nucleo familiare anagrafico, ha percepito un reddito mensile complessivo di € _____, insufficiente a garantire il soddisfacimento delle esigenze primarie, derivante da: (barrare la/le voce/ voci che interessa/interessano e l'importo percepito):

☐ Attività lavoro € _____

☐ Reddito di cittadinanza € _____

☐ Pensione di cittadinanza € _____

☐ Reddito di emergenza € _____

☐ Reis (Reddito di inclusione Sociale) € _____

☐ Contributo Naspi € _____

☐ Indennità di mobilità € _____

☐ Pensioni € _____

☐ Indennità di accompagnamento € _____

☐ Cassa integrazione guadagni € _____

☐ Altre forme di sostegno pubblico a qualsiasi titolo percepite € _____

☐ Altre entrate di natura economica € _____

☐ di essere titolare di un contratto di locazione ad uso abitativo primario per un alloggio sito nel Comune di Perfugas, regolarmente registrato presso l'Ufficio del Registro in data _____ stipulato con il proprietario Sig. _____, con decorrenza dal _____ al _____ per il quale deve pagare un canone di locazione mensile di € _____ cifra in lettere _____;

☐ che il contratto di locazione non è stato stipulato tra parenti ed affini entro il secondo grado, o tra coniugi non separati legalmente;

☐ di non essere titolare di contratto di locazione di unità immobiliari classificate nelle categorie catastali A1, A8 e A9 (sono esclusi dal contributo gli immobili di lusso (categoria catastale A1 che riguarda le abitazioni di tipo signorile – categoria catastale A/8 che riguarda le ville – categoria catastale A/9 che riguarda palazzi di eminenti pregi artistici e signorili), come indicato dall'art. 1, c.2 L. 431/98);

☐ che il sottoscritto e tutti i componenti del nucleo familiare sono residenti nel Comune di Perfugas presso l'abitazione per la quale si chiede il contributo;

☐ **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 dei benefici conseguenti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi mendace;

☐ **autorizza** i Servizi Sociali comunali ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (esempio: anagrafe, servizi sociali ecc... che nazionali (esempio: Guardia di Finanza, Inps ecc..);

☐ di essere a conoscenza che il Comune potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali;

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA

a consegnare all'Ufficio Servizi Sociali le relative ricevute di pagamento, successivamente all'assegnazione del contributo richiesto ed erogato, al fine di dimostrare il corretto utilizzo delle somme ricevute.

Alla presente istanza, allega obbligatoriamente, la seguente documentazione:

- 1- fotocopia di un documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale;
- 2- Contratto di locazione ed esplicita indicazione della categoria catastale dell'immobile (se si richiede il sostegno per l'affitto);
- 3- ricevute di pagamento delle spese sostenute a far data dal 01.06.2021 (per abbattimento parziale/totale di costi).
- 4- documentazione relativa alle utenze domestiche da pagare.

CHIEDE

In caso di ammissione al beneficio, che il contributo venga erogato secondo la seguente modalità (barrare la casella che interessa):

☐ pagamento diretto presso la tesoreria comunale del Banco di Sardegna;

☐ accredito sul proprio conto corrente bancario/postale con il seguente Codice IBAN (scrivere il dato in modo chiaro):

Banca _____

INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali, strumentali o connesse al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.^[1] Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

Il/La sottoscritto/a _____ **esprime il proprio**
consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Luogo e data _____

FIRMA

(nome e cognome)