##### **Termine per la presentazione della domanda ore 13:00 del 18.04.2023**

**Al Comune di Prizzi**

**Ufficio Servizi Sociali**

**OGGETTO:** **Domanda di ammissione alle “Misure urgenti di solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie per il pagamento dei canoni di locazione e delle utenze domestiche di cui all’art. 53 del Decreto Legge n. 73 del 25 maggio 2021 convertito nella Legge n. 106 del 23 luglio 2021**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_C.F\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in Prizzi (PA) in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(indicare almeno un contatto telefonico o mail)

**CHIEDE**

Di poter accedere alle misure di intervento previste dall’articolo 53 del Decreto Legge n. 73 del 25 maggio 2021 convertito nella Legge n. 106 del 23 luglio 2021, con la seguente modalità (indicare una o più scelte):

□ erogazione di un contributo per il pagamento delle utenze domestiche (luce e gas);

□ erogazione di un contributo per il pagamento del canone di locazione.

A tal fine, consapevole che ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali vigenti e comportano la revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base delle dichiarazioni suddette, ai sensi dell’ art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,

**DICHIARA**

Di essere:

□ cittadino italiano;

□ cittadino comunitario;

□ cittadino straniero in possesso di regolare titolo di soggiorno;

□ residente nel Comune di Prizzi al momento della presentazione della domanda;

□ Di essere in possesso di un’attestazione ISEE ordinario o corrente, in corso di validità, non superiore a € 8.265,00;

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Data e luogo di nascita** | **Rapporto di parentela con il dichiarante** | **Condizione lavorativa attuale (es. occupato, disoccupato dal, in cassa integrazione dal ecc.)** |
| **Dichiarante** |  | **---** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**DICHIARA, INOLTRE**

□ di aver subito una perdita totale o consistente del proprio reddito a causa dell’emergenza epidemiologia da Covid-19, o di trovarsi in situazione di fragilità socio economica di cui l’emergenza suddetta, pur non essendo la causa diretta, costituisce un ostacolo al miglioramento della situazione socio economica del nucleo stesso, in quanto (illustrare sinteticamente le ragioni dello stato di bisogno):

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

□ che nessun componente del nucleo familiare fruisce di un reddito da lavoro dipendente, autonomo, pensione o di altre forme di sostegno pubblico;

Oppure

□ che uno o più componenti percepiscono un reddito da lavoro dipendente, autonomo o pensione ovvero beneficiano di misure di sostegno al reddito nazionali, regionali, comunali, di ammortizzatori sociali il cui importo totale, percepito dal nucleo familiare, sia inferiore alla soglia di povertà determinata annualmente dall’ISTAT, pari a € 576,63 per un componente, € 842,67 per due componenti, € 1.049,06 per tre componenti, € 1.259,54 per quattro componenti etc. (specificare):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Tipologia di reddito/pensione/misura di sostegno, ammortizzatore sociale etc.** | **Importo mensile percepito** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**DICHIARA ALTRESI’**

□ di aver preso visione di tutte le norme, le condizioni e i criteri stabiliti dall’ avviso pubblico;

□ di essere consapevole che il contributo erogato è finalizzato al pagamento delle utenze domestiche per la fornitura di energia elettrica e gas riferite all’anno 2022 e/o per il pagamento dei canoni di locazioni esclusivamente, laddove non si sia fatto ricorso, per entrambi le tipologie, ad altre misure pubbliche all’uopo dedicate (pagamento utente con carta RDC, quota affitti RdC, L. n. 431/1998 ecc.);

□ di essere consapevole che ai fini dell'erogazione dei contributi richiesti è necessario consegnare all' Ufficio di Servizio Sociale le ricevute di pagamento attestanti l’avvenuto pagamento delle utenze e/o del canone di locazione, con contratto regolarmente registrato;

□ di essere consapevole che l’Amministrazione Comunale, nel rispetto di quanto previsto dalle norme vigenti in materia, provvederà ad effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese e a segnalare eventuali difformità alle Autorità competenti;

Nel caso di ammissione al beneficio per il pagamento delle utenze domestiche e/o del canone di locazione,

CHIEDE

che il contributo venga accreditato sul seguente conto corrente bancario o postale (con IBAN intestato o cointestato al sottoscritto): IT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Si allega alla presente:**

* copia del documento di identità del richiedente, in corso di validità;
* certificazione ISEE ordinario o corrente in corso di validità;
* copia del Contratto di locazione e delle ricevute di pagamento (solo in caso di richiesta contributo per il pagamento del canone).
* copia delle ricevute attestanti l’avvenuto pagamento (solo in caso di richiesta contributo per le utenze domestiche relative al periodo gennaio/dicembre 2022)
* ogni altra documentazione che il richiedente ritenga necessario produrre a corredo della domanda o richiesto dall’Ufficio Servizi Sociali ai fini dell’istruttoria della pratica.

Il dichiarante assume l’obbligo che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta al Comune in indirizzo, ovvero ad altro Comune.

Autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., nonché alle Amministrazione competenti per la verifica delle autocertificazioni.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del richiedente

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