

AL COMUNE DI ISCHIA DI CASTRO

Oggetto: Richiesta misure urgenti di solidarietà alimentare, nonché di sostegno alle famiglie che versano in stato di bisogno 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.

Dichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 e ss.mm.,ii..

Il/la Sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato a _____ (____) il ____/____/____, residente in ISCHIA
DI CASTRO (VT) Via/Piazza _____ n° ____
tel. _____ e-mail _____

con riferimento alla disposizione di cui in oggetto, stanziata a seguito dell'emergenza Covid-19,

C H I E D E

l'erogazione della misura di intervento con la seguente modalità (indicare una sola modalità, la modalità a. esclude la modalità b. e viceversa):

- a. erogazione di *Buoni spesa* ai cittadini, utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari, bombole di gas uso cucina, prodotti per l'igiene personale e della casa, medicine presso gli esercizi commerciali convenzionati con il Comune (i quali presenteranno richiesta di rimborso al Comune);
- b. tramite rimborsi diretti ai cittadini di quanto pagato a titolo di canone di locazione (per contratti legalmente registrati) e/o di utenze domestiche (acqua, luce, gas, telefono, tari) previa esibizione dell'attestazione di avvenuto pagamento;

A tale scopo dichiara quanto segue (COMPILARE E/O BARRARE I DATI DI INTERESSE senza modificare il modello):

1. **i componenti del proprio nucleo familiare, come da risultanze dell'Anagrafe comunale, alla data di presentazione della domanda sono i seguenti (indicare anche i dati del dichiarante):**

Nome e cognome						
Luogo e data di nascita						
Grado di parentela						
Mestiere						

2. il proprio nucleo familiare è esposto agli effetti economici derivanti dalla emergenza epidemiologica COVID-19 e si trova in stato di bisogno per soddisfare le necessità più urgenti

ed essenziali per le seguenti ragioni:
(esempio:

chiusura obbligatoria propria attività economica; riduzione volume fatturato della propria attività; licenziamento; collocamento in cassa integrazione; impossibilità di svolgimento di attività e/o di lavoro flessibile);

3. Il/la sottoscritto/a e i componenti del proprio nucleo familiare :
- a. non sono titolari di alcuna misura di sostegno al reddito sulla base della normativa statale, regionale o comunale (es: bonus COVID Nazionale per Partite I.V.A. e lavoratori autonomi; Reddito di cittadinanza o altre provvidenze economiche di sostegno al reddito)
OVVERO
 percepiscono la seguente misura di sostegno _____ per un importo mensile di € _____;
- b. /___/ non sono iscritti oppure /___/ sono iscritti alla Camera di Commercio e in possesso di partita IVA _____;
4. di essere consapevole che gli eventuali buoni spesa richiesti dovranno essere utilizzati presso gli esercizi commerciali situati nel territorio del Comune di Ischia di Castro che si renderanno disponibili ad accettarli **entro il 30/06/2022**;
5. di essere consapevole che, nel caso di richiesta di rimborso di quanto pagato a titolo di canone di locazione (per contratti legalmente registrati) e/o di utenze domestiche (acqua, luce, gas, telefono, tari), il pagamento non deve essere anteriore al 01 gennaio 2021 e non superiore al 31 dicembre 2021;
6. di prendere atto che il Comune si riserva la facoltà di assegnare i buoni spesa in base al numero delle richieste pervenute fino ad esaurimento del contributo riservato ai buoni;
7. di essere consapevole che i contributi per la solidarietà alimentare di cui in oggetto saranno assegnati, dall'Ufficio competente in collaborazione con l'Assistente Sociale ai **“nuclei familiari più esposti agli effetti economici della emergenza epidemiologica da virus COVID-19 e tra quelli in stato di bisogno, per soddisfare le esigenze più urgenti ed essenziali, con priorità per quelli non già assegnatari di sostegno pubblico.”**
8. Altro _____

Il/la Sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 445/2000 e s.mm.ii., dichiara che quanto sopra riportato corrisponde al vero ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R..

Data _____

Firma del dichiarante
(leggibile e per esteso)

Allegare copia di un documento di riconoscimento

Allegare copia delle ricevute di pagamento

Allegare copia dichiarazione ISEE in corso di validità

Informazioni sul Dlgs n. 196/2003

Ai sensi dell'art.13 del Dlgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che il trattamento dei dati personali, forniti per accedere al beneficio dei contributi in oggetto, è per usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui al presente provvedimento.

Letta l'informativa di cui sopra:

nego il consenso do il consenso

al trattamento dei dati personali forniti ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 per le finalità indicate nell'informativa.

Data: _____

Firma: _____

Indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni:

- Via/Piazza

- Comune

CAP