



# COMUNE DI SAMASSI

Provincia del SUD SARDEGNA

C.F. e P.I. 00518190921

Via Municipio, 1 - C.A.P. 09030

## AREA POLITICHE SOCIALI

### MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' 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. 73/2021

#### INTEGRAZIONE AVVISO PUBBLICO

(sostituisce quello approvato con determinazione Area Politiche Sociali n. 102 del  
28.12.2021)

**Linea 1)** – concessione di BUONI SPESA cartacei utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità, presso gli esercizi commerciali convenzionati col Comune.

**Linea 2)** – concessione di CONTRIBUTI A SOSTEGNO DEI CANONI DI LOCAZIONE (per contratti regolarmente registrati) O DI CONCESSIONE D'USO E.R.P. e delle UTENZE DOMESTICHE (Tari, servizio elettrico, servizio idrico, gas, utenze telefoniche e connessione dati, riscaldamento, ecc.).

⇒ **PROCEDURA A SPORTELLO**

**FINO A ESAURIMENTO DELLE RISORSE FINANZIARIE DISPONIBILI**

**AL RESPONSABILE  
DELL'AREA POLITICHE SOCIALI  
DEL COMUNE DI SAMASSI**

Il/La sottoscritto/a

nato/ a

il

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cittadinanza \_\_\_\_\_

residente a SAMASSI

Via/Piazza/Viale/Vico

n.

Tel/cell.  E mail

PEC

## CHIEDE

- di essere ammesso alle seguenti misure urgenti di solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie per il pagamento dei canoni di locazione e delle utenze domestiche:

### **(barrare la casella di interesse con una "X")**

- Linea 1) – concessione di Buoni spesa cartacei utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità, presso gli esercizi commerciali convenzionati col Comune – **BANDO APERTO**;
- Linea 2) – concessione di contributi a sostegno dei canoni di locazione (per contratti regolarmente registrati) o di concessione d'uso E.R.P. relativi all'abitazione principale e delle utenze domestiche (Tari, servizio elettrico, servizio idrico, gas, utenze telefoniche e connessione dati, riscaldamento, ecc.) – **BANDO APERTO**.

N.B.: Il cittadino potrà presentare, anche contestualmente, richiesta di accesso a entrambe le linee d'intervento e ricevere per ciascuna di esse il relativo beneficio.

- che tutte le comunicazioni relative alla presente istanza siano fatte (*barrare una delle caselle d'interesse*):

- al seguente indirizzo postale: \_\_\_\_\_
- all'indirizzo email \_\_\_\_\_
- alla PEC \_\_\_\_\_

*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

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

### **(barrare le caselle con una "X")**

- di aver preso visione del relativo avviso pubblico e di accettare le norme in esso contenute;
- di essere residente nel Comune di SAMASSI e di essere:

### **(barrare la voce che interessa)**

- cittadino italiano;

- cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di regolare titolo di soggiorno;
- di trovarsi in una delle seguenti condizioni:
  - che il proprio nucleo familiare anagrafico si trova in una condizione di disagio economico causato dall'emergenza sanitaria Covid 19 (cessazione, sospensione o riduzione dell'attività lavorativa autonoma o dipendente) ovvero in una situazione di fragilità socio-economica di cui l'emergenza sanitaria Covid 19 non è la causa ma costituisce un ulteriore ostacolo a un miglioramento delle proprie condizioni;
  - che il valore ISEE in corso di validità (ISEE ordinario o ISEE corrente), è pari a € \_\_\_\_\_;
  - oppure
  - di essere in attesa di rilascio dell'attestazione ISEE e di impegnarsi a consegnarla appena disponibile e comunque entro i termini comunicati dal Servizio Sociale;
  - che il proprio nucleo familiare anagrafico (compreso il richiedente) è così composto :

COGNOME E NOME	RAPPORTO PARENTELA	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	OCCUPAZIONE (es. dipendente, Partita IVA, etc.) o pensionistica	STATO ATTUALE DELLA CONDIZIONE LAVORATIVA <u>anche a seguito dell'emergenza sanitaria Covid-19</u> (es. sospensione attività commerciale, riduzione orario di lavoro, etc.)

- che redditi e/o entrate mensili, anche derivanti da misure di sostegno al reddito pubbliche, a qualsiasi titolo percepite da parte tutti i componenti il nucleo familiare, al momento della presentazione della domanda, sono le seguenti:

COGNOME E NOME	IMPORTO MENSILE ENTRATA/ REDDITO	Indicare Fonte Entrata/ Reddito MENSILE (es.: pensione/ reddito/ RdC/ Reddito Emergenza/ Naspi/ altre forme di sostegno pubbliche/ indennità di accompagnamento ecc.)
	AL MOMENTO DELLA DOMANDA	
	€ .....	

	€ .....	
	€ .....	
	€ .....	
	€ .....	
	€ .....	
<b>TOTALE</b>	€ .....	

- che al momento della presentazione della domanda nel proprio nucleo familiare sono presenti n.  persone riconosciute totalmente invalide civili che percepiscono l'indennità di accompagnamento pari a €  **mensili**;
- che nessun componente del proprio nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico (Reddito di cittadinanza, Naspi, Reddito di emergenza, ecc.);
- che il nucleo familiare richiedente è tenuto a corrispondere un canone di locazione/concessione d'uso ovvero provvedere al pagamento del mutuo per l'immobile di residenza per €  **mensili**;
- di non essere in possesso, al momento della presentazione della domanda, di risorse finanziarie, a qualsiasi titolo detenute (c/c e libretti bancari e/o postali, depositi di qualsiasi tipo, investimenti mobiliari ecc.), superiori a euro 8.000, accresciuta di euro 2.000 per ogni componente il nucleo familiare successivo al primo, fino ad un massimo di euro 12.000, incrementato di ulteriori euro 1.000 per ogni figlio successivo al secondo; i predetti massimali sono ulteriormente incrementati di euro 5.000 per ogni componente con disabilità e di euro 7.500 per ogni componente in condizione di disabilità grave o non autosufficienza;
- di aver già percepito i buoni spesa di cui alla linea 1):  
 SI  in data (ultima consegna) ..... per € .....  
 NO
- di aver già percepito i contributi di cui alla linea 2):  
 SI  in data (ultima erogazione) ..... per € .....  
 NO
- che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato domanda per l'accesso alle presenti misure;
- di impegnarsi a utilizzare il contributo linea 2) richiesto nel rispetto delle modalità e finalità di cui all'art. 3 dell'Avviso pubblico.

**CHIEDE altresì**  
**(da compilarsi solo in caso di richiesta di contributo linea2)**

che il contributo spettante di cui alla Linea 2) venga erogato attraverso una delle seguenti modalità **(barrare la casella che interessa):**

accreditato su c/c bancario o postale o carta intestati o cointestati a sé medesimo (si allega copia codice IBAN);

IBAN \_\_\_\_\_

rimessa diretta in proprio favore (solo per importi inferiori a € 1.000);

rimessa diretta con quietanza della seguente persona delegata (solo per importi inferiori a € 1.000): (nome e cognome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in

\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel/cell.

\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

ALLEGA alla domanda la seguente documentazione **(barrare le caselle d'interesse):**

copia non autenticata di un documento di identità valido e della tessera sanitaria di colui che sottoscrive la domanda;

copia di un valido titolo di soggiorno (per i soli cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea);

informativa sul trattamento dei dati personali (allegato 3);

copia dell'attestazione ISEE ordinario o ISEE corrente in corso di validità;

copia del contratto di locazione ovvero del contratto di concessione d'uso alloggi ERP (solo in caso di richiesta contributo linea 2);

copia delle pezze giustificative comprovanti le spese sostenute a partire dall'01.01.2021 per il pagamento dei canoni di locazione e/o delle utenze domestiche per le quali si chiede il rimborso.

*Dichiara che la documentazione richiesta in copia fotostatica, allegata alla presente domanda, è conforme agli originali in suo possesso.*

Samassi,

IL/LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(Le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà sono sottoscritte dall'interessato alla presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore – art. 38 c.3 D.P.R. 20.12.2000 N.445). Nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le norme penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.*