

**FONDO REGIONALE DI SOLIDARIETA' - SOSTEGNO ECONOMICO ALLE
FAMIGLIE PER IL PAGAMENTO DELLE UTENZE E/O CANONE DI
LOCAZIONE DELL'ABITAZIONE DI RESIDENZA IN SEGUITO
ALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19**

Comune di SALCITO

Pec: postmaster@pec.comunedisalcito.it

Mail: info@comunedisalcito.it

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____ Nato a _____ il _____

Residente a Salcito via _____ n. _____

Telefono _____ email _____ @ _____

PEC _____ @ _____

Facente parte del **nucleo familiare** composto da:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____ Grado di parentela _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____ Grado di parentela _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____ Grado di parentela _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____ Grado di parentela _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____ Grado di parentela _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____ Grado di parentela _____

**L'ISTANZA DEVE ESSERE CORREDATA DELLE BOLLETTE/FATTURE
SCADUTE (ACQUA, RIFIUTI, LUCE, GAS, TELEFONO) PAGATE E NON
RELATIVE AI MESI DI GENNAIO E/O FEBBRAIO E/O MARZO 2021 NONCHÉ**

COPIA DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE RITUALMENTE REGISTRATO PRESSO L'AGENZIA DELLE ENTRATE E/O EVENTUALE QUIETANZA DI PAGAMENTO E/O BONIFICO DI PAGAMENTO DEL CANONE E DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.

INOLTRE, IL RICHIEDENTE DEVE INDICARE IBAN DEL CONTO BANCARIO/POSTALE PER L'ACCREDITO DEL CONTRIBUTO.

Ai sensi dell'art. 75 e 76 del consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi e agli effetti dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/00

CHIEDE

di partecipare all'avviso Fondo regionale di solidarietà' volto ad un sostegno economico alle famiglie per il pagamento delle utenze e/o canone di locazione dell'abitazione di residenza in seguito all'emergenza epidemiologica da covid-19

DICHIARA

la propria condizione di disagio conseguente alla attuale emergenza così come segue:

- di aver percepito quale reddito da lavoro dipendente o autonomo o nella mensilità di **MARZO 2021** - la somma di € _____
- dichiara altresì che il proprio nucleo familiare gode di patrimonio finanziario (conto corrente/bancario/postale/libretti, ecc.) di € _____.

A) di essere residente nel Comune di SALCITO alla data di pubblicazione dell'Avviso, in immobile:

a) abitazione di residenza condotta a titolo

- di proprietà di comodato d'uso gratuito: PUNTI 0
- locazione IACP: PUNTI 1
- di locazione o in abitazione in proprietà con mutuo: PUNTI 2;

b) composizione del nucleo familiare:

- dal solo richiedente: PUNTI 1;
- da due persone: PUNTI 2;
- da 3 persone: PUNTI 3;
- da 4 persone: PUNTI 4;
- oltre quattro persone: PUNTI 6;

c) presenza all'interno del proprio nucleo familiare di minori e/o persone con invalidità certificata:

- sono presenti minori: PUNTI 2 per ogni minore presente;
- sono presenti persone con disabilità certificate: PUNTI 2 per ogni disabile presente;
- non sono presenti minori: PUNTI 0;
- non sono presenti persone con disabilità certificate: PUNTI 0;

d) situazione reddituale del nucleo familiare relativa al mese di MARZO 2021:

- nucleo familiare privo di qualsiasi tipo di reddito: PUNTI 6;
- nucleo familiare monoreddito il cui titolare ha subito una riduzione di reddito e/o riduzione dell'orario di lavoro in seguito all'emergenza Covid -19: PUNTI 4;
- nucleo familiare i cui almeno uno dei titolari di reddito ha subito una riduzione di reddito e/o riduzione dell'orario di lavoro in seguito all'emergenza Covid -19 - PUNTI 2-

A tal fine dichiara:

- di essere cittadino italiano ovvero cittadino U.E. ovvero cittadino extracomunitario in possesso di un regolare permesso di soggiorno di avere la residenza anagrafica nell'immobile con riferimento al quale si richiede il contributo;
- di avere la residenza anagrafica nell'immobile con riferimento al quale si richiede il contributo;
- di essere titolare di contratto di locazione ad uso abitativo di residenza, stipulato prima della data di pubblicazione dell'Avviso ai sensi dell'ordinamento vigente, per alloggio sito nel Comune di Salcito ubicato in via _____ n. _____
- di aver corrisposto per il canone di locazione nei mesi di **GENNAIO e/o FEBBRAIO e/o MARZO 2021** euro _____;
- di aver corrisposto per le utenze _____ nei mesi **GENNAIO e/o FEBBRAIO e/o MARZO 2021**, l'importo complessivo di euro _____;
- che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta presso altro Comune del sostegno di cui alla presente domanda.
- **DI INDICARE QUALE CODICE IBAN IL SEGUENTE:**

_____ presso Banca o Poste _____ filiale di _____

Dati terzo delegato (nome cognome e codice fiscale): _____

Si allega copia di un documento di identificazione in corso di validità.

ISTRUZIONI:

è possibile inviare la documentazione tramite PEC con documento firmato digitalmente (anche da parte di un delegato) o tramite mail con file firmato a mano e scansionato con copia del documento di identità. E' altresì possibile consegnarlo ai servizi sociali del Comune di Salcito previo appuntamento telefonico 0874/878131.

Firma
