COMUNE DI SAN TEODORO

(Provincia di Sassari)
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

DA PRESENTARE DAL 09.02.2022 ALLE ORE 12.00 DEL 28.02.2022

MODULO DI DOMANDA

EMERGENZA COVID-19 MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE E DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE CHE VERSANO IN STATO DI BISOGNO PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE E DELLE UTENZE DOMESTICHE. ART. 53, COMMA 1, DEL D.L. 73/2021

Il/la sottoscritto/a:

Cognome	
Nome	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	
Telefono	
Residente a San Teodoro in via	
E-mail	
Identificato a mezzo di carta identità o patente)	
Rilasciata da	

Consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

CHIEDE

di essere ammesso all'intervento "MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE E DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE CHE VERSANO IN STATO DI BISOGNO PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE E DELLE UTENZE DOMESTICHE. ART. 53, COMMA 1, DEL D.L. 73/2021." a tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi degli articoli 76 e 77 del D.P.R. 445/200:

DICHIARA

- ☐ Di aver preso visione dell'Avviso pubblico;
- ☐ Di essere a conoscenza che il Comune verificherà la veridicità delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio, anche tramite incrocio con altre banche dati (es. Agenzia delle Entrate, Guardia di Finanza, INPS ecc.);
- ☐ Di trovarsi tra i nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e pertanto in stato di bisogno;
- ☐ Di ritrovarsi in una delle seguenti priorità di intervento (***barrare la casella interessata***):
- ☐ **PRIORITA' 1**: nuclei familiari **non assegnatari di alcuna misura di sostegno pubblico** (Reddito di cittadinanza (RdC), Reddito di Emergenza (REM), Reddito di Inclusione (REIS), Indennità di disoccupazione (NASPI), Cassa Integrazione Guadagni (CIG), Bonus dello stato erogato da INPS a seguito di D.L. 18/2020 - D.L. "Cura Italia"- D.L. "Ristori"- D.L. "Ristori bis," "ter" e "Quater", Indennità di mobilità o altre fonti di sostegno al reddito previste a livello regionale o comunale) che **non superino le predette soglie reddituali di cui all'art. 3 del relativo Avviso Pubblico** e che alternativamente:

  a. siano **impossibilitati ad approvvigionarsi di generi alimentari e di beni di prima necessità a causa di carenza/precarietà lavorativa o socio-economica;**
  b. siano **privi di disponibilità finanziaria per l'acquisito di generi alimentari e beni di prima necessità, perché appartenenti** ad una delle **categorie** che hanno **subito una riduzione reddituale in quanto operanti nei settori che hanno subito limitazioni o sospensione dell'attività lavorativa a seguito dell'entrata in vigore delle misure emergenziali** legate al Covid-19 ed eventuali ulteriori provvedimenti successivi.

☐ **PRIORITA' 2:** nuclei familiari **assegnatari di misure di sostegno pubblico** (Reddito di cittadinanza (RdC), Reddito di Emergenza (REM), Reddito di Inclusione (REIS), Indennità di disoccupazione (NASPI), Cassa Integrazione Guadagni (CIG), Bonus dello stato erogato da INPS a seguito di D.L. 18/2020 - D.L. "Cura Italia"- D.L. "Ristori"- D.L. "Ristori bis," "ter" e "Quater", Indennità di mobilità o altre fonti di sostegno al reddito previste a livello regionale o comunale) **che possiedano disponibilità finanziaria non superiore alle predette soglie reddituali di cui all'art. 3 del relativo Avviso Pubblico.**

☐ Che il proprio nucleo familiare anagrafico è così composto:

	Cognome	Nome	Grado parentela	Codice fiscale
1				
2				
3				
4				
5				
6				

■ Di non trovarsi in una delle cause di esclusione di cui all'art. 3 dell'avviso, il quale viene di seguito integralmente riportato:

- **Indicatore della situazione economica equivalente SUPERIORE ai 15.000 €;**
- **reddito mensile inferiore o pari agli importi sottoindicati, nel periodo 01.01.2022/31.01.2022, esclusi i soli emolumenti previsti per le disabilità:**

COMPONENTI	IMPORTO REDDITO MENSILE INFERIORE O PARI A
1	€ 700,00
2	€ 1.000,00
3	€ 1.300,00
4	€ 1.400,00
Per ogni membro aggiuntivo verrà aggiunta la somma di 100€ all'importo	+ € 100,00

☐ che l'ISEE 2022 del proprio nucleo famigliare è pari a € _____ ;

☐ che nel proprio nucleo familiare **c'è anche solo un componente** che beneficia già di un sostegno pubblico (Reddito di Cittadinanza, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello, locale, regionale e/o nazionale per attività professionali, commerciali, produttive artigianali non riconducibili ai codici ATECO per i quali è previsto un contributo a fondo perduto (Decreti 137/2020; 149/2020 e 154/2020))

○ No

○ Sì (**specificare per quale tipologia e importo**)

- RDC IMPORTO MENSILE € _____PERIODO _____
- REM IMPORTO MENSILE € _____PERIODO _____
- REIS IMPORTO MENSILE € _____PERIODO _____
- NASPI IMPORTO MENSILE € _____PERIODO_____
- MOBILITA' IMPORTO MENSILE € _____PERIODO_____
- C. I.G. IMPORTO MENSILE € _____ ____PERIODO_____
- ALTRO (SPECIFICARE) IMPORTO MENSILE € _____PERIODO_____

- ☐ che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato domanda per la concessione dello stesso contributo.

DICHIARA INOLTRE

di chiedere il contributo per (*barrare la casella interessata*):

- ☐ **a) buoni spesa alimentari** cartacei utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità (prodotti alimentari, per l'igiene personale – ivi compresi pannolini, pannoloni, assorbenti – e per l'igiene della casa, prodotti parafarmaceutici e farmaceutici di prima necessità e bombole di gas);
- ☐ **b) il parziale abbattimento degli oneri di gestione dell'abitazione e della vita familiare per il pagamento dei canoni di locazione e delle utenze domestiche** (TA.RI, servizio idrico, servizio elettrico, utenze telefoniche, utenza fornitura gas/metano, canone di locazione);

NON POSSONO ESSERE PRESENTATE ISTANZE PER LA CONCESSIONE DI ENTRAMBE LE MISURE.

MISURA "A" – BUONI SPESA

Il sottoscritto _____ al fine di accedere alla misura dichiara:

- ☐ di essere nell'impossibilità di poter provvedere adeguatamente all'acquisto dei beni alimentari e di prima necessità per il proprio nucleo familiare;
- ☐ che qualora risultasse beneficiario di buoni spesa, gli stessi dovranno essere utilizzati per l'acquisto di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità(prodotti alimentari, per l'igiene personale – ivi compresi pannolini, pannoloni, assorbenti – e per l'igiene della casa, prodotti parafarmaceutici e farmaceutici di prima necessità e bombole di gas) presso gli esercizi commerciali presenti nell'elenco pubblicato sul sito del Comune di San Teodoro e che non è possibile utilizzare il buono per l'acquisto di prodotti alcolici;

MISURA "B"

in riferimento al Contributo di sostegno alle famiglie per il pagamento dei canoni di locazione e delle utenze domestiche

Il sottoscritto _____ al fine di accedere alla misura dichiara che il contributo verrà utilizzato a titolo di rimborso per fatture/bollette già pagate **nel periodo dal 01 ottobre 2021 al 31 gennaio 2022**, relative a:

☐ TA.RI.	per € _____
☐ Servizio idrico – periodo _____	per € _____
☐ Servizio elettrico – periodo _____	per € _____
☐ Servizio gas/metano – periodo _____	per € _____
☐ Utenze telefoniche – periodo _____	per € _____
☐ Canone di locazione – periodo _____	per € _____
Per un totale di	€ _____

☐ **che il contributo venga erogato attraverso (barrare la casella interessata)**:

☐ quietanza diretta (ritiro somma in contanti) presso la Filiale del Banco di Sardegna di San Teodoro;

☐ accredito su conto corrente bancario/postale con il seguente iban:

- ☐ Di accettare incondizionatamente le clausole previste dall'Avviso Pubblico "EMERGENZA COVID-19. MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE E DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE CHE VERSANO IN STATO DI BISOGNO PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE E DELLE UTENZE DOMESTICHE. ART. 53, COMMA 1, DEL D.L. 73/2021"

Informativa art. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679
Il sottoscritto è consapevole che i dati personali e sensibili contenuti nella presente dichiarazione e relativa documentazione allegata saranno trattati dal Comune di San Teodoro nel rispetto delle disposizioni e secondo le modalità di legge attualmente vigenti, come previsto dal Reg. UE 2016/679 e dal D.lgs. 196/2003 e ss. mm. e ii. e come meglio riportati nell'informativa pubblicata sul sito ovvero secondo principi di correttezza, liceità e trasparenza, anche mediante l'utilizzo di strumenti informatici. Titolare del trattamento è il Comune di San Teodoro, Via Grazia Deledda snc; I dati potranno essere comunicati anche ad altri uffici (es. protocollo, ragioneria). Il conferimento dei dati personali e sensibili richiesti è obbligatorio: il loro mancato conferimento e la mancata autorizzazione al loro trattamento non consentirà di prendere in esame la domanda. Il sottoscritto potrà esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui agli artt.12 e ss. del Reg. UE 2016/679.

Allega alla presente istanza:

- ☐ Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
- ☐ Copia dell'attestazione ISEE 2022;
- ☐ Copia delle fatture bollette già pagate (periodo dal 01 ottobre 2021 al 31 gennaio 2022), debitamente quietanziate, per le quali si chiede il rimborso (solo per la misura B).

San Teodoro,_____

Firma

_____