

“Misure urgenti di solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie per il pagamento dei canoni di locazione e delle utenze domestiche”

(ai sensi del Decreto legge 25 maggio 2021, n. 73, coordinato con la legge di conversione 23 luglio 2021 n. 106)

Modulo per la richiesta

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ provincia di _____ il _____ codice fiscale _____ e residente nel Comune di Castel di Casio (Bo), C.A.P. 40030, in Via _____ n.____ Telefono _____, e-mail _____,

facente parte della **famiglia anagrafica** composta da **(riportare in tabella dati relativi al richiedente e conviventi)**:

NOME E COGNOME	CODICE FISCALE	GRADO DI PARENTELA	PROFESSIONE
		dichiarante	

DICHIARA

Dichiarazione sostitutiva di certificazione a/o sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445

Requisiti e condizioni di accesso generali

- che, alla data della presentazione della domanda, il proprio nucleo familiare risulta residente all'Anagrafe Comunale del Comune di Castel di Casio;
- che, a causa dell'emergenza da COVID-19, ha subito, successivamente al 08/03/2020, i seguenti effetti economici negativi anche temporanei per i componenti del nucleo familiare sopra individuato:
 - perdita/riduzione del lavoro o mancata riconferma di lavoro a tempo determinato o stagionale, non imputabili alla responsabilità del lavoratore; chiusura, sospensione o riduzione dell'attività dell'esercizio commerciale o altra attività di lavoro autonomo o libero professionale o di collaborazione;
 - di aver usufruito di istituti di integrazione salariale previsti dalle norme emesse per l'emergenza Covid-19;
 - di essere in stato di bisogno già individuato dal Servizio Sociale Territoriale (SST) dell'Istituzione Servizi Sociali Educativi e Culturali dell'Unione dei Comuni dell'Appennino Bolognese;
- che il Valore dell'ISEE ordinario o corrente, in corso di validità, del proprio nucleo familiare è di € _____;
- che il nucleo familiare non possiede un patrimonio immobiliare complessivo, limitatamente ai depositi bancari o postali, superiore ai 3.000,00 euro per ciascun componente del nucleo stesso alla data del 30/09/2021; esclusi i libretti di risparmio intestati ai minori facenti parte del nucleo;

Condizioni nucleo familiare

Dichiaro di appartenere alla seguente categoria:

- nuclei monogenitoriali con figli minori a carico in condizione di disoccupazione;
- nuclei con figli minori a carico, e con entrambi i genitori in condizione di disoccupazione;

dal diritto al beneficio, fatte salve, in ogni caso, le sanzioni penali previste dall'art. 76;

- di essere a conoscenza che il Comune potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali;
- autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679 per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale esse vengono comunicate.

Il/la sottoscritto/a allega fotocopia della carta d'identità.

Castel di Casio, lì _____

Firma del dichiarante
