**Al responsabile dell’Area**

.......................................................................

**c/o sede del Comune di:**

......................................................................

|  |
| --- |
| **Domanda per l’assegnazione di contributi per l’acquisto di beni alimentari e di prima necessità e per il pagamento dei canoni di locazione e delle utenze domestiche in adesione all’avviso pubblico a sostegno del reddito delle famiglie in difficoltà economica** |

Il/la sottoscritto/a ........................................................................................................................................................

nato/a a .................................................................. il ....../....../............ C.F. ...............................................................

residente nel Comune di ................................................................. Prov. ................................................................

Via/Piazza ......................................................................................., n. ................ tel./cellulare ................................

e-mail .................................................................................

DICHIARA

* di aver preso integrale visione dell’“A*vviso per l’attivazione di misure urgenti di solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie per il pagamento dei canoni di locazione e delle utenze domestiche – art. 53 d.l. n. 73 del 25/05/2021”*;
* (obbligatorio ai fini dell’ammissibilità della domanda) di essere in possesso dei requisiti per l’accesso ai contributi destinati alla solidarietà alimentare di cui all’art. 2 dell’avviso pubblico. In particolare dichiara di:
* Avere la cittadinanza italiana o di uno Stato aderente all’Unione Europea o di uno Stato non aderente all’Unione Europea ed essere in regola con le vigenti norme in materia di immigrazione.
* Avere la residenza anagrafica nel Comune di Caresanablot
* Avere il nucleo familiare convivente, coabitante e coresidente. Essere in stato di bisogno.
* Essere in possesso di un’attestazione ISEE (ordinario o corrente) in corso di validità non superiore ad € ...............................
* Non svolgere ciascun componente il nucleo familiare qualsiasi e qualsivoglia attività lavorativa in violazione delle norme fiscali e contributive.
* [Eventuale] Non essere beneficiari, ognuno dei componenti il nucleo familiare, di contributi ordinari “continuativi” previsti dall’articolo ...................... del vigente Regolamento per sovvenzioni, contributi, sussidi ed ausili finanziari e attribuzioni di vantaggi economici di qualunque genere a persone ed enti pubblici e privati del Comune di Caresanablot nel corso dell’anno 2021

**CHIEDE**

* l’assegnazione dei contributi di cui al bando in oggetto per l’acquisto di beni alimentari e di prima necessità.

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti;

**DICHIARA ALTRESÌ**

Che la composizione del proprio nucleo familiare, quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica, è la seguente:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Cognome** | **Nome** | **Luogo di nascita** | **Data di nascita** | **Relazione di Parentela** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |

A corredo della presente il sottoscritto dichiara altresì che tutti i componenti del proprio nucleo familiare rientrano nelle casistiche sopra indicate e di essere economicamente impossibilitato all’acquisto di generi di prima necessità.

**Allega alla presente domanda:**

1) copia fotostatica del proprio documento d’identità in corso di validità;

2) copia dell’attestazione ISEE in corso di validità

Conferisce il proprio consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del Regolamento EU 2016/679, ai soli fini dell’espletamento della procedura di attribuzione del beneficio in oggetto.

**Luogo e data** ...............................................

**Firma**

...................................................................