

AUTOCERTIFICAZIONE PER ACCEDERE AL FONDO DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE E DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER IL PAGAMENTO DELLE UTENZE DOMESTICHE E DEI CANONI DI LOCAZIONE

_l_sottoscritt_ _____

nat_a _____ il ____/____/____ residente a

Credera Rubbiano in Via _____

telefono _____ indirizzo di posta elettronica _____

DICHIARA

<p><input type="checkbox"/> Di essere in regola con il pagamento per servizi erogati dal Comune di Credera Rubbiano</p> <p><input type="checkbox"/> Che il proprio ISEE anno 2021 (ordinario o corrente) è di €</p> <p><input type="checkbox"/> Che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone</p> <p><input type="checkbox"/> di essere in possesso dei requisiti previsti: allo scopo allega la documentazione attestante la riduzione del reddito (es.: buste paga ante e post Marzo 2020, licenziamento, Unico 2020 e 2021,)</p> <p><input type="checkbox"/> Che il contributo dovrà essere accreditato sul conto -Codice IBAN:</p> <p>I T _____</p> <p>Intestato a:</p>

CHIEDE

Di essere ammesso al contributo previsto dal Bando "Misure urgenti di solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie per il pagamento dei canoni di locazione e delle utenze domestiche, con specifico riferimento alla linea (INDICARE UNA SOLA PREFERENZA):

- **Contributo alimentare e per generi di prima necessità**
- **Contributo connesso al pagamento delle utenze domestiche:** allo scopo allega: n. bollette pagate nel corso del 2021 per un totale di €
- **Contributo connesso al pagamento dell'affitto riservato a soggetti/nuclei familiari che nell'anno 2021 non hanno beneficiato di analoghi contributi erogati dal Comune di Credera Rubbiano o da Regione Lombardia in misura superiore ad € 500,00:** allo scopo
 - ✓ dichiara che il canone di locazione si riferisce alla casa di abitazione del proprio nucleo familiare e che la stessa risulta essere di categoria catastale A/....
 - ✓ allega copia del contratto di affitto + n.ricevute di pagamento del canone di locazione per un importo totale di €.....

Il sottoscritto dichiara inoltre, come previsto dall'ordinanza n. 658 del 29.03.2020e dal Decreto legge n. 154 del 23.11.2020, di essere destinatario delle risorse di solidarietà alimentari trovandosi in una delle seguenti condizioni (barrare l'opzione che ricorre):

- nuclei familiari/persone in difficoltà economiche a causa dell'emergenza sanitaria (specificare) _____;
- nuclei familiari/persone in stato di bisogno (specificare) _____;
- altra tipologia di bisogno (specificare) _____;

Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti nella autocertificazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio (Regolamento GDPR).

Luogo e data _____, ____/____/_____

Firma _____

Il sottoscritto dichiara:

- che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato analoga richiesta
- di essere a conoscenza della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

L'Amministrazione Comunale si riserva di chiedere documentazione attestante quanto dichiarato.

Luogo e data _____, ____/____/_____

Firma _____

Allega: documento d'identità in corso di validità modello ISEE ordinario 2021 oppure ISEE corrente in corso di validità (anno 2021) del nucleo familiare ogni ulteriore documentazione prevista per l'accesso ai contributi "Utenze" e "Affitto"

Questo modulo può essere inviato alla mail **info@comune.crederarubbiano.cr.it** esclusivamente in formato .pdf oppure consegnato in **presso gli uffici comunali**.