



CITTÀ DI SABAUDIA

VII SETTORE – SERVIZI AI CITTADINI E WELFARE

AI COMUNE DI SABAUDIA

Ufficio Servizi Sociali

comunesabaudia@legalmail.it

sanitaistruzione@comune.sabaudia.latina.it

DOMANDA PER ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI A FAVORE DI PERSONE E/O FAMIGLIE IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE CAUSATO DALLA SITUAZIONE EMERGENZIALE IN ATTO, (COVID-19) E A FAVORE DI PERSONE E FAMIGLIE IN STATO DI BISOGNO.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

C.F.: _____ documento identità _____ n. _____

residente a _____ via _____ n. _____

cel. _____ e-mail: _____

CHIEDE

di poter accedere alle misure di cui all'avviso pubblico approvato con determinazione del Responsabile del VII Settore n. _____ del _____

Si precisa che possono essere indicati tutti e quattro gli interventi, in quanto cumulabili.

- concessione di buoni spesa;
- concessione di contributi a sostegno dei canoni di locazione;
- concessione di contributi per il pagamento delle utenze domestiche;
- interventi di integrazione al reddito familiare sotto forma di *una tantum*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(articolo 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci , e di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente



CITTÀ DI SABAUDIA

conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiere, di cui all'art.75 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, fatte salve, in ogni caso, le sanzioni penali previste dall'art. 76;

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Sabaudia alla data della presentazione della domanda;
- di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso di permesso di soggiorno, in corso di validità;
- di essere in carico ai Servizi Sociali del Comune di Sabaudia

oppure

- di trovarsi in situazione di bisogno a causa dell'emergenza derivante dalla epidemia da Covid-19, derivante da:

- interruzione dell'attività lavorativa o consistente riduzione della stessa di almeno uno dei componenti del nucleo familiare causa COVID-19 corredata da modello C1 rilasciato dal Centro per l'impiego;
- uno o più componenti del nucleo familiare con in attesa di cassa integrazione;
- uno o più componenti del nucleo familiare con mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici o con accordi aziendali e sindacali che prevedono riduzione dell'orario di lavoro;
- riduzione del reddito a seguito di grave malattia o decesso di un componente del nucleo familiare percettore del reddito principale causa COVID-19;
- essere titolari di Partita IVA, o appartenere ad altre categorie come liberi professionisti, le cui attività siano cessate, sospese o ridotte successivamente all'entrata in vigore delle misure di contenimento dell'epidemia da COVID-19;
- malattia grave o decesso di un componente del nucleo familiare;
- incremento di spese certificate sostenute dal nucleo familiare per l'acquisto di farmaci, per garantire interventi socio-assistenziali o per il pagamento di spese socio-sanitarie o funerarie;
- attivazione di servizi a pagamento per l'assistenza al domicilio di persone fragili che non hanno potuto frequentare centri diurni per anziani, persone con disabilità o progetti personalizzati domiciliari di cui fruivano;
- nuclei che si trovano conti correnti congelati e/o nella non disponibilità temporanea (ad esempio a causa di decesso del coniuge, etc.);
- over 65 con la sola pensione minima, o in assenza di pensione, e senza forme di deposito mobiliare (titoli, obbligazioni, etc);
- nuclei monoreddito con componente con disabilità, in situazione di fragilità economica;
- altra condizione di disagio da specificare _____



CITTÀ DI SABAUDIA

- di non avere liquidità sufficiente nei conti correnti postali o bancari, propri e del proprio nucleo familiare per far fronte all'acquisto di beni alimentari di prima necessità, non possedere titoli mobiliari di Stato, obbligazioni, buoni fruttiferi, investimenti finanziari o similari attraverso presentazione dell'estratto conto bancario non superiore ad €3.000,00;
- di possedere i requisiti di cui alla deliberazione G.C. n.50 del 04.07.2022 ed un reddito personale rientrante nei limiti di cui alla deliberazione n.48 del 04.03.2021 di definizione dei parametri di accesso all'assistenza economica e dei relativi interventi economici come da autocertificazione allegata;
- nell'anno 2021 e ss. di non essere in regola con il pagamento delle bollette di utenze domestiche (acqua - luce - gas) ad esclusione della TARI (tassa rifiuti);
- nell'anno 2021 e ss. di non essere in regola con il pagamento dei canoni di affitto

DICHIARA

- di non essere assegnatario di alcun tipo di sostegno pubblico (RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale);
- di essere beneficiario del seguente sostegno pubblico: _____ per un importo pari ad € _____;
- di essere l'unico componente del proprio nucleo familiare a presentare la domanda per il presente beneficio economico;
- che il proprio nucleo familiare (compreso il richiedente) è composto da n. persone di cui n. minori e n. persone con disabilità (L. 104/92);
- che i membri del nucleo familiare sono (non riportare di seguito i dati del richiedente ma solo quelli degli altri componenti del nucleo familiare):

Cognome e Nome	Codice Fiscale	Nato a	il	Grado di parentela	Condizione occupazionale	Altro

Per coloro che accedono al buono spesa:

DICHIARO



CITTÀ DI SABAUDIA

- di voler ricevere il PIN per l'utilizzo del buono spesa al seguente numero telefonico:

- di indicare il seguente codice IBAN per l'erogazione di eventuali contributi economici n.

_____ intestato a _____

_____ CF _____;

Per coloro che accedono ai contributi per i canoni di locazione:

DICHIARO

- che il canone di locazione mensile è pari ad € _____;
- di essere moroso per n. mensilità _____;
- di aver corrisposto per l'anno 2021 l'intero ammontare del canone di locazione previsto dal contratto;
- di indicare il seguente codice IBAN per l'erogazione di eventuali contributi economici n.

_____ intestato a _____

_____ CF _____;

Per coloro che accedono ai contributi per le utenze domestiche:

- che l'ammontare della spesa sostenuta per il pagamento delle utenze domestiche per l'anno 2021 è pari ad € _____;
- di essere moroso per un importo pari ad € _____;
- di indicare il seguente codice IBAN per l'erogazione di eventuali contributi economici n.

_____ intestato a _____

_____ CF _____;

AUTORIZZA

ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) al trattamento dei dati personali di cui alla presente dichiarazione ai fini dell'evasione della istanza e delle conseguenti procedure necessarie all'espletamento del servizio.



CITTÀ DI SABAUDIA

_____, (data)

Firma

Il sottoscritto è consapevole:

che, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, l'Amministrazione Comunale procederà ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese, anche mediante l'ausilio della Guardia di Finanza;

delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere (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);

che pena il recupero delle somme erogate e l'esclusione del nucleo da futuri benefici economici da parte dell'Amministrazione comunale;

il sottoscritto in caso di concessione di contributi per i canoni di locazione non ancora versati o per bollette non ancora saldate, è tenuto, in caso di morosità, a provvedere all'inoltro della documentazione attestante l'avvenuto pagamento, nell'arco dei successivi 10 giorni dal ricevimento del contributo economico,

_____, (data)

Firma

All'istanza prodotta su appositi modelli elaborati dal Comune di Sabaudia e pubblicati dovranno essere allegati:

per la concessione di buoni spesa e di interventi di integrazione al reddito familiare:

- documento di riconoscimento in corso di validità, per i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea si richiede il possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità;
- autocertificazione sul possesso dei requisiti di cui alla deliberazione G.C. n.50 del 04.07.2022 ed un reddito personale rientrante nei limiti di cui alla deliberazione n.48 del 04.03.2021 di definizione dei parametri di accesso all'assistenza economica e dei relativi interventi economici per i soggetti non in carico ai servizi sociali;
- ISEE in corso di validità



CITTÀ DI SABAUDIA

per la concessione di contributi a sostegno dei canoni di locazione:

- documento di riconoscimento in corso di validità, per i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea si richiede il possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità;
- autocertificazione sul possesso dei requisiti di cui alla deliberazione G.C. n.50 del 04.07.2022 ed un reddito personale rientrante nei limiti di cui alla deliberazione n.48 del 04.03.2021 di definizione dei parametri di accesso all'assistenza economica e dei relativi interventi economici per i soggetti non in carico ai servizi sociali;
- contratto di locazione regolarmente registrato;
- ricevute di pagamento del canone di locazione già versato in caso di ristoro;
- copia dei bollettini o prospetto dei canoni da pagare da restituire completi di ricevuta di pagamento entro 10 gg. dalla concessione del contributo.
- codice IBAN intestato al richiedente o ad altro componente il nucleo familiare;
- ISEE in corso di validità

per la concessione di contributi per il pagamento delle utenze domestiche:

- documento di riconoscimento in corso di validità, per i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea si richiede il possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità;
- autocertificazione sul possesso dei requisiti di cui alla deliberazione G.C. n.50 del 04.07.2022 ed un reddito personale rientrante nei limiti di cui alla deliberazione n.48 del 04.03.2021 di definizione dei parametri di accesso all'assistenza economica e dei relativi interventi economici per i soggetti non in carico ai servizi sociali;
- tutte le bollette saldate/non saldate relative all'anno 2021/2022 fino alla concorrenza dell'importo massimo spettante come indicato nel precedente art. 3 del presente Avviso.
- codice IBAN intestato al richiedente o ad altro componente il nucleo familiare.
- ISEE in corso di validità



CITTÀ DI SABAUDIA

Autocertificazione sul possesso dei requisiti di cui alla deliberazione G.C. n.50 del 04.07.2022 ed un reddito personale rientrante nei limiti di cui alla deliberazione n.48 del 04.03.2021 di definizione dei parametri di accesso all'assistenza economica e dei relativi interventi economici per i soggetti non in carico ai servizi sociali.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (articolo 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci , e di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiere, di cui all'art.75 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, fatte salve, in ogni caso, le sanzioni penali previste dall'art. 76;

DICHIARA

- di non avere parenti tenuti per legge alla corresponsione degli alimenti ed in grado di poterli prestare;
- di versare in condizioni economiche tali che non consentono di soddisfare i bisogni fondamentali di vita o in situazione di disagio in relazione a bisogni economici di natura particolare;
- di non possedere immobili ad eccezione della casa/appartamento in cui abita
- di possedere il reddito rientrante nella seguente fascia :

I fascia	reddito da €0 a € 5.961,00
II fascia	reddito da €5.961,00 a €9.956,00
III fascia	reddito da €9.956,01 a €14.449,00

- di aver dovuto far fronte a spese mediche/straordinarie per €._____ secondo documentazione allegata.

_____, (data)

Firma