



# Comune di Melara

Provincia di Rovigo

ALLEGATO 2)

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI PER L'ACQUISTO DI BENI ALIMENTARI E DI PRIMA NECESSITA' E PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE E DELLE UTENZE DOMESTICHE IN ADESIONE ALL'AVVISO PUBBLICO A SOSTEGNO DEL REDDITO DELLE FAMIGLIE IN DIFFICOLTA' ECONOMICA**

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a a.....il ...../...../..... C.F.....

Residente nel Comune di.....Prov.....

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

e-mail.....

## DICHIARA

1. Di aver preso integrale visione dell'“Avviso 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, convertito in L. n. 106/2021”;
2. Requisiti ai fini dell'ammissibilità al contributo:
  - Avere 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 Melara**;
  - Essere in stato di bisogno.
  - Essere in possesso di un'attestazione ISEE ordinario o corrente in corso di validità pari ad euro.....
  - che il sottoscritto e/o gli altri componenti del proprio nucleo familiare:
    - Percepiscono il Reddito di Cittadinanza, importo mensile di .....
    - Percepiscono altre forme di aiuto pubblico (cassa integrazione, disoccupazione, ecc...)
    - Non percepiscono altri sostegni pubblici;



Che l'importo concesso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario/postale o carta, intestato al richiedente, individuato come:

**BANCARIO/POSTALE/CARTA**

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_

**IBAN**

PAESE		CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO CORRENTE			

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 ALTRESI'**

Che il proprio nucleo familiare risulta così composto:

N.	COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

**DICHIARA INFINE**

**DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LA PRESENTE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE NON COSTITUISCE VINCOLO O CERTEZZA DI RICEVERE IL BENEFICIO RICHIESTO.**

Allega alla presente domanda:

1. Copia del proprio documento d'identità in corso di validità;
2. Per i cittadini extracomunitari, copia permesso di soggiorno,
3. Copia dell'attestazione ISEE in corso di validità;

**PER I RICHIEDENTI CHE SCELGONO LE UTENZE DOMESTICHE e/o AGEVOLAZIONI TARI ANNO 2021:**

4. copia della documentazione attestante la spesa sostenuta e/o da sostenere nel periodo gennaio/ottobre 2021;

**PER I RICHIEDENTI CHE SCELGONO I CANONI DI LOCAZIONE:**

5. Copia del contratto di locazione ad uso abitativo primario, regolarmente registrato,
6. Copia della documentazione attestante la spesa sostenuta e/o da sostenere nel periodo gennaio/ottobre 2021;

**Conferisce con 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**

.....