

**Al responsabile del servizio finanziario**

**del Comune di:**

Serralunga di Crea

**Domanda per l'assegnazione di contributi 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'“Avviso per l'attivazione di misure urgenti 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 al pagamento di canoni e bollette. 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 SERRALUNGA DI CREA.
  - Essere in possesso di un'attestazione ISEE (ordinario o corrente) in corso di validità non superiore ad € 15.000,00
  - Non svolgere ciascun componente il nucleo familiare qualsiasi e qualsivoglia attività lavorativa in violazione delle norme fiscali e contributive.

**CHIEDE**

- l'assegnazione dei contributi di cui al bando in oggetto per
  - il pagamento dei canoni di locazione e delle utenze domestiche

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 DI 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 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**

.....