



**Comune di Fiesso d'Artico**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER  
ACCEDERE  
AI SOSTEGNI PER IL PAGAMENTO DEI  
CANONI DI LOCAZIONE O DELLE UTENZE  
DOMESTICHE DI CUI ALLA LEGGE n.106/2021**

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La

sottoscritto/a.....

.....

Nato/a a..... il

.....CF.....

residente a.....

Via.....

tel. .... e-mail

.....

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità ed a piena

conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del medesimo decreto,

dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

**C H I E D E**

come previsto dalla Legge n.106 del 23/07/2021, di essere destinatario/a delle risorse per il sostegno alle famiglie che versano in stato di bisogno per (*barrare SOLO una casella*):

**il pagamento dei canoni di locazione**

*Oppure*

**il pagamento delle utenze domestiche**

**DICHIARA**

Di trovarsi in stato di necessità a causa dell'emergenza epidemiologica da virus COVID 19 in quanto (indicare la motivazione es. Cassa Integrazione, perdita di lavoro, sospensione attività lavorativa, cessazione contratto, altro):

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

Settore di impiego (es. ristorazione, turismo, alberghiero, sport e spettacolo ,...):

.....

1. Di avere un indicatore ISEE ordinario/corrente del valore di: € \_\_\_\_\_ (dato rilevato dall'Attestazione ISEE 2021 rilasciata in data \_\_\_\_\_);

2. Di essere titolare di un contratto di locazione (non di tipo agevolato ovvero con un canone calcolato sulla base della capacità economica della famiglia) per l'abitazione principale registrazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

3. Che il proprio nucleo familiare anagrafico è così composto, oltre al dichiarante:

<b>Cognome e Nome</b>	<b>Data di nascita</b>	<b>Rapporto di parentela/affinità</b> <i>(coniuge, figlio, suocero, ...)</i>	<b>Condizione</b> <i>(lavoratore, pensionato, studente, disoccupato, ...)</i>

5. Di essere unico genitore presente nel nucleo familiare con uno o più figli a carico, come risulta dallo stato di famiglia:

- SI  
 NO

6. Che nel proprio nucleo familiare sono presenti uno o più minori

- SI  
 NO

7. Di essere beneficiario di Reddito di Cittadinanza in quanto richiedente o appartenente ad un nucleo beneficiario:

- SI  
 NO

8. Di essere informato che l'Amministrazione Comunale effettuerà opportuni controlli sulle autocertificazioni presentate, anche a campione, e comunque ogni qualvolta sussistano ragionevoli dubbi sulla veridicità delle stesse.

### **C H I E D E**

che l'eventuale contributo sia corrisposto mediante accredito su c/c bancario intestato a:

- Me stesso;  
 Al Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
con il seguente IBAN:

**Allega i seguenti documenti (*barrare le caselle che interessano*):**

- fotocopia documento di identità personale in corso di validità e Codice Fiscale
- se cittadino extra Unione Europea fotocopia del permesso di soggiorno
- allegare fotocopia attestazione bancaria IBAN

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa Privacy reperibile al seguente link:

<https://fiesso-d-artico-api.cloud.municipiumapp.it//s3/2770/allegati/informativa-ufficio-servizi-ed-assistenza-sociale.pdf>

Fiesso d'Artico,...../...../.....

Firma per esteso e leggibile