

Al Comune di Monte San Giovanni in Sabina
Ufficio Servizi Sociali

I sottoscritt _____, nat_ a _____
_____ Provincia di _____ il _____,
residente, alla data di pubblicazione dell'Avviso Solidarietà alimentare, a Monte San Giovanni
in Sabina (RI), in via _____ n. _____,
telefono _____ email _____

CF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

L'assegnazione di:

- Buoni spesa;
- Sostegno economico per il pagamento del canone di locazione;
- Sostegno economico per il pagamento delle utenze domestiche (Acqua, luce, gas, rifiuti), contributo mensa scolastica

Consapevole della responsabilità che si assume e delle sanzioni stabilite dalla legge nei confronti di chi attesta il falso e delle sanzioni richiamate dall'art. 76 DPR n. 445 del 28/12/2000 (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000):

Documento di riconoscimento (indicare la tipologia) _____
n. _____ rilasciato in data _____ scadenza _____

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni amministrative e della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri,

DICHIARA

- Di essere residente nel Comune da almeno 12 mesi alla data di Pubblicazione dell'Avviso;
- Che il proprio nucleo familiare versa in una situazione di bisogno a causa e per effetto dell'applicazione delle norme relative al contenimento della epidemia da Covid-19;

Di Beneficiare di:

- | | | |
|---|----|----|
| <input type="checkbox"/> reddito di cittadinanza | Si | No |
| <input type="checkbox"/> Reddito di emergenza | Si | No |
| <input type="checkbox"/> indennità in favore dei lavoratori stagionali o a tempo determinato del turismo, dei lavoratori stagionali degli altri settori economici, dei lavoratori dello spettacolo, dei lavoratori intermittenti ed occasionali | Si | No |
| <input type="checkbox"/> indennità in favore dei lavoratori dello sport | Si | No |

di valore pari ad € _____

- di misure economiche pubbliche Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale, regionale, nazionale di valore pari a euro _____

Che il proprio nucleo familiare, compreso il richiedente, è composto da numero ____ persone di cui numero minori _____

In caso di richiesta di:

Sostegno economico per il pagamento del canone di locazione.

- Che il valore mensile del canone di affitto come risulta nel Contratto deposito presso l'Agenzia delle entrate è pari a euro _____
- Che il valore mensile del canone del mutuo regolarmente stipulato è di € _____
- Che l'eventuale "contributo affitto" percepito con il Reddito di cittadinanza è pari ad € _____
- Di beneficiare/non beneficiare del Contributo annuale affitto.

Sostegno economico per il pagamento delle utenze domestiche (Acqua, luce, gas, rifiuti).

- Che il valore complessivo delle utenze per cui si richiede il contributo è pari ad euro _____
- Acqua _____
- Luce _____
- Gas _____
- Rifiuti _____
- importo mensa scolastica _____

Le richieste di contributo per utenze e/o solidarietà alimentari non sono cumulabili tra loro

DICHIARA INOLTRE

- Di consentire agli uffici Comunali, preventivamente all'assegnazione del beneficio, di procedere con l'accertamento dello stato di bisogno;