



COMUNE DI VILLA CORTESE

Città Metropolitana di Milano

Spett.le
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
DEL COMUNE DI
VILLA CORTESE

OGGETTO: Domanda di ammissione al beneficio delle misure previste dal D.L. 25 maggio 2021, n. 73 (misure di solidarietà alimentare e/o utenze domestiche)

__l__ sottoscritta/o _____ nata/o a _____ (Prov. ____)
il _____, residente a _____ Via _____ N. ____
C.F. _____ N. Carta d'identità _____
Numero di telefono _____ E-mail _____

VISTO quanto disposto dal D.L. 25 maggio 2021, n. 73 in relazione alle misure di solidarietà alimentare, canone locazione e/o utenze domestiche;

CHIEDE

di ottenere l'assegnazione dei contributi per l'acquisto di beni di prima necessità (buoni spesa) o per il pagamento delle utenze domestiche, ai sensi del Decreto-Legge 25 maggio 2021, n. 73 per se stesso e per il proprio nucleo familiare, come di seguito indicato (**è possibile accedere a una sola delle misure di contributi previsti e quindi barrare una sola voce**):

- ☐ contributo per l'acquisto di beni di prima necessità (buoni spesa)
- ☐ contributo per il pagamento delle utenze domestiche (luce, gas, acqua, TARI)

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

- ☐ Di essere cittadino italiano;
- ☐ Di essere cittadino di uno stato appartenente all'Unione Europea;
- ☐ Di essere cittadino di uno stato non appartenente alla Comunità Europea e di essere in possesso del permesso di soggiorno in corso di validità;
- ☐ che il numero dei componenti del proprio nucleo familiare è di n. __persone, rappresentato da:
 - 1 _____ (grado di parentela _____)
 - 2 _____ (grado di parentela _____)
 - 3 _____ (grado di parentela _____)
 - 4 _____ (grado di parentela _____)
 - 5 _____ (grado di parentela _____)
 - 6 _____ (grado di parentela _____)

- ☐ che all'interno del proprio nucleo vi è la presenza di:
- ☐ n. ____ minori: età _____;
 - ☐ n. ____ persone in condizione di disabilità grave;
- ☐ di essere anziano solo ultra sessantacinquenne percettore di sola pensione sociale;
- ☐ di trovarsi in condizione transitoria di malattia che determina disagio socio-economico a seguito dell'emergenza Covid-19 (es. isolamento covid 19);
- ☐ di trovarsi in situazione di difficoltà economica a seguito dell'emergenza Covid-19 (per n. componenti e capacità reddituale) a seguito di repentino mutamento della condizione occupazionale causata dalla forzata chiusura, sospensione o riduzione dell'attività lavorativa, con conseguente drastica riduzione o assenza di reddito:
☐ disoccupazione ☐ cassa integrazione ☐ mobilità ☐ altro (specificare) _____
- ☐ totale entrate mensili a qualsiasi titolo percepite da tutti i membri del nucleo familiare:
Mese di Aprile c.a. pari a € _____;
- ☐ saldo dei conti correnti bancari e/o postali di **tutti** i componenti della famiglia alla data del 30/04/2022 (da allegare all'istanza): 1° componente € _____ 2° componente € _____ 3° componente € _____ Altri componenti € _____
- ☐ di non possedere azioni, titoli di Stato, obbligazioni, altro depositi, ecc..., di entità sufficiente a provvedere alle proprie necessità familiari;
- ☐ di possedere un'attestazione ISEE pari ad euro _____;
- ☐ di disporre la proprietà di un bene immobiliare: ☐ SI ☐ NO
- ☐ con mutuo in corso pari a € _____ mensili
 - ☐ con mutuo sospeso pari a € _____. Rate non pagate _____
- ☐ di essere o ☐ non essere proprietario di immobile diverso da quello dell'abitazione principale;
- ☐ di essere conduttore di immobile a scopo abitativo con contratto di locazione regolarmente registrato: importo affitto mensile _____;
- canoni in arretrato: SI o NO se si indicare numero mensilità: _____;
- ☐ Ulteriori spese mensili fisse:
- Spese condominiali: € _____;
- Finanziamenti: € _____;
- Altro € _____;
- ☐ di essere percettore di contributo pubblico di sostegno al reddito:
- ☐ NO
 - ☐ SI, specificare quale:
 - ☐ Reddito di Cittadinanza (RDC), pari ad euro mensili _____;
 - ☐ NASPI, pari ad euro mensili _____;
 - ☐ indennità di mobilità, pari ad euro mensili _____;
 - ☐ cassa integrazione, pari ad euro mensili _____;
 - ☐ Reddito di emergenza, pari ad euro mensili _____;
 - ☐ Altro _____;

SI IMPEGNA

- 1) in caso di richiesta di contributo per il pagamento delle utenze, a riconsegnare agli uffici le relative ricevute di pagamento, successivamente all'assegnazione del contributo richiesto, al fine di dimostrare il corretto utilizzo delle somme ricevute;
- 2) in caso di assegnazione dei buoni spesa, ad utilizzarli ESCLUSIVAMENTE per l'acquisto di generi alimentari o di prima necessità, con DIVIETO ASSOLUTO di acquisto di alcoolici e superalcolici;
- 3) a comunicare tempestivamente eventuali variazioni inerenti i dati indicati;

Dichiara, infine, che il beneficio dovrà essere versato secondo le modalità che seguono (barrare la casella che interessa):

Accredito sul proprio conto corrente bancario/postale:

Filiale/Agenzia

[illegible]

Firma

Firma

- Copia fotostatica del documento di identità (e/o copia permesso soggiorno per cittadino straniero extracomunitario)
- ISEE ordinario o corrente in corso di validità;
- Documento che attesti il saldo dei conti correnti dichiarati nell'istanza;

- Documentazione relativa alle utenze da pagare e/o già saldate;
- Verbale attestante il riconoscimento della disabilità ai sensi della Legge 104 del 1992 e/o dell'invalidità;
- Documentazione attestante il verificarsi di una o più condizioni collegate all'emergenza sanitaria da covid 19;
- Ulteriore documentazione ritenuta valida ai fini della valutazione dell'istanza.

Piazza del Carroccio, 15 - 20035 VILLA CORTESE (MI) Tel. 0331/434.411