



COMUNE DI VIZZINI

AL SINDACO DEL COMUNE DI VIZZINI

DOMANDA DI ACCESSO AL “CONTRIBUTO FONDO PER MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARI E DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE CHE VERSANO IN STATO DI BISOGNO”

Il/La sottoscritto/a _____

nat ___ a _____ prov _____ il _____, residente nel comune di Vizzini nella Via _____ al civico n. _____, C.F. _____

CHIEDE

la assegnazione del seguente sussidio finalizzato a fronteggiare la situazione di emergenza economica in cui versa il proprio nucleo familiare:

- **Buono spesa alimentare**
- **Contributo canone di locazione**, autorizzando il versamento del sostegno direttamente al proprietario dell'immobile locato, fino alla concorrenza del contributo nella misura spettante ed assegnata, alle seguenti coordinate bancarie:

Intestatario del c.c. _____

Denominazione dell'Istituto bancario _____

IBAN _____

- **Contributo per le utenze domestiche di natura comunale**, allegando copia delle bollette non ancora pagate per le quali si richiede il contributo, autorizzando il comune a provvedere direttamente, con reversale diretta del contributo all'Ufficio Tributi, a saldo o al pagamento pro quota delle bollette fino alla concorrenza del contributo nella misura spettante ed assegnata.

DICHIARA

(art. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

che la famiglia convivente, alla data odierna, è composta da:

_____ RICHIEDENTE _____

che alla data di presentazione della domanda, non è in possesso di risorse finanziarie a qualsiasi titolo detenute (cc. e/o libretti bancari o postali, depositi di qualsiasi tipo, investimenti mobiliari, etc...) che siano superiori ad:

- Euro 5.000,00, per nuclei anagrafici composti fino a 2 persone;
- Euro 7.000,00, per nuclei anagrafici composti oltre 2 persone.

che percepisce il reddito di cittadinanza (RDC PDC) si - no

che percepisce reddito di emergenza e/o indennità di mobilità, Naspi, disoccupazione agricola, ASDI o Cassa integrazione ordinaria o in deroga e/o sostegni pubblici economici di altra natura si - no

che ha la seguente situazione abitativa:

- AFFITTO: canone mensile Euro _____
- MUTUO: rata mensile Euro _____
- ALTRO: _____

che ha accesso finanziamenti si - no

per rata mensile di Euro _____.

DESCRIVERE LA SITUAZIONE EMERGENZIALE PER CUI SI NECESSITA DELLA MISURA URGENTE DI SOLIDARIETA' E SOSTEGNO ALIMENTARE E/O ECONOMICO (es. stato di inoccupazione / disoccupazione, interruzione attività lavorativa, riduzione attività lavorativa, sopravvenuta riduzione della capacità reddituale, perdita di lavoro, momentanea impossibilità al lavoro, etc...)

Il sottoscritto/a dichiara, infine, di aver preso visione della informativa sulla privacy e di autorizzare il trattamento dei propri dati ai sensi del Reg. Europeo n. 2016/679 (GDPR)

Vizzini, li _____

Firma

Si informa che il servizio competente provvederà ad eseguire controlli a campione su quanto sopra dichiarato, presso l'Agenzia delle Entrate, l'Inps, il Centro per l'impiego e la Guardia di Finanza.

Si allegano:

- h) copia carta di identità personale;
- i) copia tessera sanitaria;
- j) copia bollette utenze domestiche;
- k) copia contratto di locazione;
- l) Isee in corso di validità completo di DSU.

N.B. Informativa art. 13 D. Lgs. n. 196/2003: I dati personali vengono raccolti per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'amministrazione comunale; vengono trattati in modo lecito e corretto e per un tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono raccolti e trattati; devono essere esatti, pertinenti e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti e trattati. Al trattamento dei dati possono attendere gli uffici comunali od anche soggetti esterni, pubblici o privati coi quali il comune di Vizzini ha un rapporto di collaborazione.

Vizzini, li _____

Firma

”