**MODELLO DI DOMANDA E CONTESTUALE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

AL COMUNE DI SORSO

Ufficio Servizi Sociali

protocollo@pec.comune.sorso.ss.it

 protocollo@comune.sorso.ss.it

**Oggetto: Richiesta contributo per il pagamento del canone di locazione e/o delle utenze dell’abitazione principale.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a Sorso, Via/ /P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto l’avviso pubblico emesso dal Comune di Sorso in esecuzione della Delibera di Giunta n.148 del 12.10.2021 e della Determinazione Dirigenziale n.232 del 23.11.2021.

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

**D I C H I A R A**

[ ]  **(per i soli cittadini stranieri non appartenenti all’unione europea**) di essere in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità con scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Allegare*);

[ ]  che il proprio nucleo familiare anagrafico è composto da n.\_\_\_ persone (incluso il/la sottoscritto/a), di cui: n.\_\_\_ di età inferiore ai 18 anni e, di questi: n.\_\_\_ di età inferiore ai 3 anni;

[ ]  che all’interno del proprio nucleo familiare anagrafico sono presenti n.\_\_\_ componenti invalidi, in possesso della seguente percentuale di invalidità: \_\_\_\_% - \_\_\_\_% - \_\_\_\_% (*Allegare verbali*)

[ ]  che il proprio nucleo familiare ha percepito, nei 4 mesi precedenti, i seguenti redditi mensili:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MENSILITA’** | **PERCETTORE (1)** | **IMPORTO (2)** | **NATURA REDDITO (3)** |
| Luglio 2021 |  | € |  |
|  | € |  |
|  | € |  |
| Agosto2021 |  | € |  |
|  | € |  |
|  | € |  |
| Settembre 2021 |  | € |  |
|  | € |  |
|  | € |  |
| Ottobre 2021 |  | € |  |
|  | € |  |
|  | € |  |

1. *Indicare il componente della famiglia che ha percepito il reddito in quel mese*
2. *Indicare l’importo percepito da quel componente della famiglia in quel mese*
3. *Indicare il tipo di reddito (es. da lavoro dipendente, pensione, assegno di mantenimento, NASPI, Reddito di Cittadinanza…)*

[ ]  che il nucleo familiare ha risparmi economici di importo complessivo di EURO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare in cifre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare in lettere)

(*se non si possiedono risparmi economici indicare zero*) (*Allegare estratti conto*);

[ ]  di essere residente in abitazione con contratto di locazione regolarmente registrato (*Allegare*);

[ ]  di essere residente in abitazione di proprietà o in alloggio di edilizia residenziale pubblica (*Allegare atto di proprietà o contratto stipulato con AREA/ERP*);

**TANTO SOPRA PREMESSO**

il/la sottoscritto/a chiede, di poter accedere al/ai seguente/i beneficio/i:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  **A**) Pagamento canone di locazione | per l’importo mensile di euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come da contratto |

**A tal fine dichiara**:

[ ]  che nessun componente del proprio nucleo familiare è titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze della famiglia nel territorio nazionale;

 Ovvero:

[ ]  che nel proprio nucleo familiare è presente un componente titolare di immobile ad uso abitativo legalmente separato o divorziato che, a seguito di provvedimento dell’Autorità Giudiziaria, non ha la disponibilità della casa coniugale (*Allegare copia del provvedimento*);

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

[ ]  di non aver percepito altri contributi destinati al pagamento dei canoni di locazione per le mensilità da luglio a ottobre 2021

Ovvero:

[ ]  di aver percepito i seguenti contributi destinati al pagamento dei canoni di locazione per le mensilità da luglio a ottobre 2021:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MENSILITA’** | **PERCETTORE (4)** | **IMPORTO (5)** | **NATURA CONTRIBUTO (6)** |
| Luglio 2021 |  | € |  |
| Agosto 2021 |  | € |  |
| Settembre 2021 |  | € |  |
| Ottobre 2021 |  | € |  |

1. *Indicare il componente della famiglia che ha percepito il reddito in quel mese*
2. *Indicare l’importo percepito da quel componente della famiglia in quel mese*
3. *Indicare la natura del contributo (es. Reddito di Cittadinanza, Inquilini Morosi Incolpevoli, L.431/98…)*

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  **B**) Pagamento utenze |  |

[ ]  Per l’immobile in locazione sito a Sorso in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_ destinato ad abitazione principale

Ovvero

[ ]  Per l’immobile di proprietà sito a Sorso in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_ destinato ad abitazione principale

Ovvero

[ ]  Per l’immobile di edilizia residenziale pubblica sito a Sorso in via\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_ destinato ad abitazione principale

**CHIEDE, pertanto, che il contributo venga corrisposto**

[ ]  **con accredito sul proprio codice iban:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

[ ]  **per cassa da riscuotere presso la tesoreria dell’ente, Banco di Sardegna, Piazza San Pantaleo, Sorso.**

**SI IMPEGNA**

Entro i 20 giorni successivi alla riscossione del contributo per il pagamento del canone di locazione a trasmettere al Comune, all’indirizzo mail protocollo@comune.sorso.ss.it o con consegna a mano all’Ufficio Protocollo, copia della ricevuta quietanzata del pagamento dell’affitto rilasciata dal proprietario della casa, e di essere consapevole che la mancata consegna della ricevuta nei termini indicati comporterà la mancata liquidazione dell’eventuale altra mensilità spettante.

**DICHIARA**

che quanto riportato nella presente istanza corrisponde a verità e di essere consapevole che l’Amministrazione comunale, anche avvalendosi delle forze dell’ordine ed in particolare della Guardia di Finanza, effettuerà gli opportuni controlli, preventivi e successivi, con l’accesso alle banche dati INPS, INAIL, Agenzia delle Entrate, ecc., essendo altresì consapevole delle conseguenze penali che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci rese alla pubblica amministrazione in sede di auto-dichiarazione e/o auto-certificazione.

|  |
| --- |
| **N.B.** Nell’invio via mail, la sottoscrizione può essere sostituita dalla trasmissione del documento d’identità in corso di validità ed in tal caso la domanda sarà ritenuta sottoscritta. |

**SI ALLEGA**:

**Allegati obbligatori da produrre per entrambe le richieste:**

[ ]  Copia del documento di riconoscimento in corso di validità

[ ]  ISEE 2021 Ordinario o Corrente

[ ]  Estratti Conto dei conti correnti, conti di deposito, libretti di risparmio, sia bancari che postali, buoni fruttiferi, fondi di investimento, obbligazioni o altri e ogni altra forma di risparmio (se attivati)

[ ]  Informativa Privacy

**Allegati da produrre in base alla richiesta:**

[ ]  Copia del contratto di locazione debitamente registrato presso l’Agenzia delle Entrate (Solo richiesta A)

[ ]  Copia dell’atto di proprietà dell’abitazione per cui chiede il contributo per pagamento utenze (Solo richiesta B)

[ ]  Copia delcontratto stipulato con AREA/ERP dell’abitazione per cui chiede il contributo per pagamento utenze (Solo richiesta B)

[ ]  Copia del provvedimento di separazione o divorzio dal quale si evinca chiaramente l’assegnazione della casa coniugale all’altro coniuge (Solo richiesta A)

[ ]  copia del titolo di soggiorno in corso di validità (Solo per i soli cittadini stranieri non appartenenti all’unione europea)

[ ]  Copia dei verbali di riconoscimento di invalidità (Solo per assegnazione titolo di preferenza)

Sorso, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma