

Allegato B determinazione n. 163/2021

**DOMANDA E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
PER ACCEDERE ALLA III TRANCHE DEL
FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE E DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente ad ALONTE (VI) Via _____ n. _____

codice fiscale _____

documento di riconoscimento (carta di identità o permesso di soggiorno) n. _____

rilasciato da _____ in data _____

cell. n. _____

e-mail _____

CHIEDE

L'erogazione di Buoni Spesa in proprio favore e si impegna, in caso di assegnazione accordata, ad utilizzarli **ESCLUSIVAMENTE** per l'acquisto di **GENERI ALIMENTARI** o dei beni indicati a titolo esemplificativo nell'avviso pubblico

e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci e di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiere, di cui all'art.75 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, fatte salve, in ogni caso, le sanzioni penali previste dall'art. 76;

DICHIARA (barrare)

di essere cittadino:

- italiano;
- di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità;

di essere residente nel Comune di Alonte o di aver presentato domanda di residenza in data _____

che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto né farà richiesta finalizzata ad ottenere il medesimo beneficio;

di essere a conoscenza che il Comune di Alonte, in sede di istruttoria o successivamente all'erogazione dei buoni spesa, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali per la verifica di quanto dichiarato;

- che il nucleo familiare è così composto (indicare anche il richiedente)

Cognome e nome	età	Parentela (1)	Occupazione (2)	Disabile si/no

(1) – IS (intestataro scheda) CG (coniuge) CO (convivente) FG (figlio/a) NP (nipote). Se altro, specificare

(2) – Lavoratore dipendente / autonomo / occasionale / altro contratto di lavoro (specificare quale) / disoccupato o inoccupato / pensionato / studente

- che i componenti il nucleo familiare disoccupati sono in possesso della Dichiarazione di Immediata Disponibilità (DID):

Cognome e nome	Scadenza validità DID

- Che la famiglia è **monoparentale** (ossia da nuclei composti da un solo genitore e uno o più figli minori di età)
- ISEE anno 2022** del nucleo familiare: _____
 O, in alternativa, Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) presentata in data _____
- che i componenti il nucleo familiare ricevono i seguenti contributi o ammortizzatori sociali:

Beneficiario	Tipologia di contributo o ammortizzatore sociale	Importo

--	--	--

Ai fini dell'assegnazione del contributo aggiuntivo di euro 500,00:

- Di essere titolare, alla data di presentazione della domanda, di contratto di locazione registrato e in vigore, o di contratto di mutuo relativo a unità immobiliare a uso residenziale, sita nel Comune di Alonte e occupata a titolo di residenza esclusiva o principale da parte del dichiarante e del suo nucleo familiare. (il richiedente dovrà allegare alla domanda copia del predetto contratto.)
- Di non essere titolari di contratto di locazione o godimento con patto di futura vendita;
- Di non essere sottoposti a procedure di rilascio dell'abitazione per morosità, eccetto i casi di morosità incolpevole o i contratti per i quali è pendente lo sfratto per finita locazione ed è corrisposta indennità di occupazione;
- Di non avere titolarità di diritti di proprietà o usufrutto di un alloggio nel Comune di Alonte o in altro comune della regione del Veneto, fatti salvi i casi di inagibilità o inabitabilità. Il requisito di titolarità non si applica nelle seguenti fattispecie, oppure:
 - Di essere coniuge legalmente separato o divorziato non assegnatario dell'alloggio di famiglia;
 - Di essere contitolare parziale non superiore al 50%;
- di aver visionato l'informativa sui dati personali presente sul sito del Comune di Alonte, sezione Privacy e di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003, che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di accettare tutte le condizioni individuate dal Comune di Alonte che consentiranno l'accesso al beneficio nonché, con la firma della presente istanza, il conferimento della Delega al Comune di Alonte, in caso di accoglimento della presente istanza e limitatamente al contributo concesso, ad effettuare il pagamento del corrispettivo per buoni spesa direttamente al/ai titolare/i dell'attività commerciale accreditata dal Comune;
- di impegnarsi a comunicare ogni successiva variazione delle condizioni qui descritte all'Ufficio dei servizi sociali.

ALLEGA:

1. COPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITA'
2. ISEE 2022 O DSU
3. COPIA CONTRATTO DI MUTUO O DI AFFITTO, REGISTRATO, PER L'ABITAZIONE DI RESIDENZA

Alonte, _____

Firma _____