



# Comune di Castelnuovo Magra

Provincia della Spezia

Comune di Castelnuovo Magra, via Canale 109; 19033 – Castelnuovo Magra (SP)

Tel. 0187/693851 – 0187/693828; [comune@comune.castelnuovomagra.sp.it](mailto:comune@comune.castelnuovomagra.sp.it)

**BANDO PUBBLICO PER LA RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER SOLIDARIETA' ALIMENTARE OPPURE DI SOSTEGNO PER IL PAGAMENTO DEL CANONE DI LOCAZIONE OPPURE PER IL PAGAMENTO DELLE UTENZE DOMESTICHE (LUCE, ACQUA E GAS) PER PERSONE E FAMIGLIE IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE CAUSATO E/O AGGRAVATO DALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID-19.**

## DATI ANAGRAFICI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (prov/stato estero) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a CASTELNUOVO MAGRA ( La Spezia) – Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

presenta domanda

per ottenere la concessione del contributo pubblico per:

☐ Solidarietà Alimentari;

oppure

☐ sostegno per il pagamento del canone di locazione;

oppure

☐ sostegno per il pagamento utenze domestiche (luce, acqua e gas).

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445

## DICHIARA

☐ a) di essere cittadino italiano o di uno Stato aderente all'Unione Europea;

☐ b) di essere cittadino di uno Stato non aderente all'Unione Europea in regola con le vigenti disposizioni in materia di immigrazione;

c) di avere un nucleo familiare, quale risulta dalla dichiarazione ISEE allegata, così composto:

| Cognome | Nome | Codice Fiscale | Luogo e data di nascita | Relazione di parentela |
|---------|------|----------------|-------------------------|------------------------|
|---------|------|----------------|-------------------------|------------------------|



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

- ☐ d) che all'interno del nucleo familiare, così come risulta dalla dichiarazione ISEE e dallo stato di famiglia sono presenti n. \_\_\_\_\_ soggetti portatori di handicap ai sensi della legge nazionale n.104 del 1992;
- ☐ e) di essere informato che si può chiedere l'intervento dell'Amministrazione Comunale soltanto per una delle seguenti spese:
- spese legate all'acquisto di beni alimentari e di prima necessità (solidarietà alimentare);
  - spese legate al pagamento dei canoni di locazione scaduti o in scadenza periodo gennaio 2021 – novembre 2021;
  - spese legate al pagamento delle utenze domestiche (luce, acqua e gas) scadute o in scadenza nel periodo gennaio 2021- novembre 2021;
- ☐ f) di essere consapevole che l'incompletezza della presente istanza o la contraddittorietà dei dati in essa contenuti o la mancata allegazione dei documenti richiesti ne comporteranno il rigetto;
- ☐ g) di essere disponibile, ai fini dell'attuazione dei controlli predisposti dalle Amministrazioni Comunali preposte, a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati;
- ☐ h) di essere in condizione di disagio economico e sociale causato dall'emergenza epidemiologica COVID - 19, nello specifico:
- ☐ cessazione attività commerciale, artigianale, industriale di cui sono titolare;
  - ☐ riduzione dell'attività commerciale, artigianale, industriale di cui sono titolare;
  - ☐ perdita di lavoro dipendente;
  - ☐ sospensione del rapporto del lavoro subordinato.
- ☐ i) di essere in situazione di precedente fragilità socio-economica, aggravata dall'emergenza epidemiologica;
- ☐ l) di non aver beneficiato di buoni spesa alimentari erogati precedentemente e/o che non sono attualmente beneficiari di altri contributi alimentari;
- ☐ m) di non essere assegnatario di altri contributi pubblici (compresi quelli comunali) per il pagamento dei canoni di locazione e /o per il pagamento delle fatture relative al pagamento delle utenze domestiche;
- ☐ n) di non essere già beneficiario di contributi economici statali (RdC, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione, pensione, pensione di invalidità...);
- ☐ o) di voler ricevere il contributo spettante mediante accredito su conto corrente bancario /postale:

IBAN \_\_\_\_\_

Nominativo dell'Istituto Bancario/Postale\* \_\_\_\_\_

\*(si specifica che non è al momento possibile accreditare su un conto corrente di PostePay Ordinario)

Per chi presenta la richiesta a sostegno per il pagamento del canone di locazione, dichiara, inoltre:



☐ p) di non essere assegnatario di alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica o avere residenza in un alloggio di proprietà;

☐ q) di essere titolare di un contratto di locazione, regolarmente registrato, avente per oggetto unità immobiliare ubicata nel territorio del Comune di Castelnuovo Magra;

Per chi presenta la richiesta a sostegno per il pagamento di utenze domestiche (luce, acqua e gas), dichiara, inoltre:

☐ r) di essere titolare di regolari contratti di utenza per fornitura domestica di energia elettrica, gas e acqua, relativa l'unità immobiliare di residenza.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente in relazione al procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Castelnuovo Magra, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### **ALLEGA:**

- ☐ copia del documento di identità del richiedente o di altro documento di identificazione con fotografia in corso di validità del richiedente;
- ☐ copia del permesso di soggiorno in corso di validità del richiedente
- ☐ copia ricevuta del versamento dell'imposta di registrazione;
- ☐ attestazione ISEE in corso di validità;
- ☐ dichiarazione del proprietario dell'abitazione in affitto in cui attesta l'ammontare del debito nel periodo gennaio 2021-novembre 2021;
- ☐ copia de/i bollettino/i relativamente alle utenze domestiche dell'abitazione in cui risiede scadute o in scadenza nel periodo gennaio 2021-novembre 2021.

