**MODELLO DI AUTODICHIARAZIONE PER LA RICHIESTA DI CONTRIBUTO**

**AI SENSI DELL’ ART.53 D.L. 25.05.2021 n.73 “SOSTEGNI BIS”**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione a/o sostitutiva dell’atto di notorietà resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R 28/02/2000 n. 445

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Con recapito telefonico fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mobile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

facente parte del nucleo familiare che è così composto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N | **COGNOME** | **NOME** | **CODICE FISCALE** | **DATA DI NASCITA** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall’art. 76 del D.P.R. 28/10/2000 n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni, sotto la propria responsabilità,

**CHIEDE**

di partecipare all’assegnazione dei contributi previsti per il sostegno alle famiglie che versano in stato di bisogno per il pagamento dei canoni di locazione e delle utenze, ai sensi dell’art.53 D.L. 73/2021.

**DICHIARA ED AUCERTIFICA PER L’INTERO NUCLEO FAMILIARE DI CUI SOPRA**

* Di essere titolare di contratto di locazione relativamente alla propria abitazione di residenza;
* la propria condizione di disagio conseguente all’attuale emergenza da Covid-19 in considerazione dei seguenti elementi:

|  |
| --- |
| **Descrizione della situazione che motivi le condizioni di disagio economico da valutare al fine della concessione del contributo alimentare**  (fleggare la situazione ricorrente) |
| * Nucleo familiare privo di reddito in situazioni economiche tali da non poter soddisfare bisogni primari |
| * Nucleo familiare monoreddito il cui titolare abbia subito una sospensione/riduzione dell’orario di lavoro per cause non riconduci a responsabilità del lavoratore |
| * Nucleo familiare in cui almeno uno dei componenti portatori di reddito, abbia subito una sospensione/riduzione dell’orario di lavoro per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore |
| * Nucleo familiare in cui sono presenti componenti appartenenti ad una delle categorie classificabili come “lavoratori fragili”, ovvero occupati precari, collaboratori familiari ed assimilabili, che per effetto delle restrizioni imposte dall’emergenza Covid-19 hanno perso una fonte economica di sostentamento familiare e/o di integrazione al reddito familiare |
| * Nucleo familiare di cui facciano parte componenti disabili e/o componenti non autosufficienti |
| * Nucleo familiare di cui facciano parte minori |
| * Nucleo familiare in cui vi siano componenti percettori di reddito di cittadinanza o di altre forme di sostegno pubblico |

**DICHIARA**

Di autorizzare l’Ente il trattamento dei dati personali e sensibili, ai sensi del GDPR regolamento UE N. 2016/679.

Montelapiano, addì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega:

* copia di documento di riconoscimento.
* ricevute relative al pagamento del canone di locazione – periodo emergenza covid-19.