MODULO A

**Al Comune di ……………..…**

|  |  |
| --- | --- |
| **OGGETTO***:* | **RICHIESTA CONTRIBUTI SOLIDARIETA’ ALIMENTARE D.L. 73/2021**  |

Il/La sottoscritto/a ................................................................................................................................

Nato/a a ................................................................................................. il ..........................................

C.F. ..................................................... residente nel Comune di .........................................................

in Via/Piazza ......................................................... n. .................... tel. ................................................

**CHIEDE**

che gli/le sia concesso un contributo di solidarietà alimentare di cui al D.L. 73/2021, sotto forma di:

(barrare una sola opzione)

* Buono spesa cartaceo
* Contributo a rimborso spese sostenute per le utenze domestiche
* Contributo a rimborso di spese sostenute per i canoni di locazione della casa di abitazione del nucleo familiare;

 consapevole di decadere dal beneficio e di incorrere in responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

1. Di avere la cittadinanza italiana o di uno Stato aderente all’Unione Europea o di uno Stato non aderente all’Unione Europea ed essere in regola con le vigenti norme in materia di immigrazione.
2. Di avere la residenza anagrafica nei comuni di Casella Savignone Montoggio e Valbrevenna.
3. Di essere in possesso di un’attestazione ISEE (ordinario o corrente) in corso di validità non superiore ad € 16.500,00 (da allegare alla presente istanza);
4. Che i componenti del nucleo familiare non hanno percepito nel mese precedente a quello della domanda un reddito comprensivo delle entrate non soggette a irpef (indennità di accompagnamento, reddito di cittadinanza, Rei, altre indennità speciali connesse all’emergenza coronavirus o altre forme sostegno previste a livello locale o regionale etc..) inferiore o uguale alle seguenti soglie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numero dei componenti del nucleo familiare  | Parametro | Importo |
|  |
| 1 | 1.00 | € 558,54 |  |
| 2 | 1.57 | € 876,91 |  |
| 3 | 2.04 | € 1.139,42 |  |
| 4 | 2.46 | € 1.374,00 |  |
| 5 | 2.85 | € 1.591,84 |  |

1. di essere a conoscenza qualora si optasse per il buono alimentare cartaceo che lo stesso
* non è cedibile e non dà diritto a resto,
* è utilizzabile solo per l’acquisto di alimenti presso gli esercenti aderenti all’iniziativa;
1. di essere a conoscenza qualora si optasse per l’erogazione di contributi a rimborso di canoni di locazione o utenze domestiche che:
* la domanda dovrà essere corredata dalle pezze giustificative delle spese sostenute a partire dal 1/01/2021 (fatture, ricevute etc..);
* le spese si devono riferire all’abitazione di residenza del richiedente;
* Qualora le attestazioni di pagamento (ricevute, fatture) presentate siano inferiori al contributo previsto dal presente bando, verrà erogata la somma pari alle fatture presentate;
1. di essere consapevole delle responsabilità penali in caso di falsa dichiarazione ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/2000 e dell’obbligo di restituzione del contributo indebitamente percepito.

Data e luogo ..................................................................

 Firma

……………………………………

Allega

- fotocopia delle fatture relative alle spese sostenute per utenze domestiche o canoni di locazione;

- copia fotostatica di un documento di riconoscimento;

- attestazione ISEE in corso di validità;