



Comune di Quingentole

P r o v i n c i a d i M a n t o v a

piazza Italia, 24 - cap. 46020
C.F. 80006430203

assistentesociale@comune.quingentole.mn.it
comunequingentole@pec.it

tel. 0386.42141 - fax. 0386.42558
P.I. 00562130203

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

**AVVISO PUBBLICO
PER L'EROGAZIONE DI BUONI ALIMENTARI E PER IL PAGAMENTO DEI CANONI
DI LOCAZIONE E DELLE UTENZE DOMESTICHE A FAVORE DI FAMIGLIE IN
CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE CAUSATE DALLA SITUAZIONE
EMERGENZIALE EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19**

MODELLO DA UTILIZZARE PER LA RICHIESTA DI BUONI ALIMENTARI

**Spett.le
COMUNE DI QUINGENTOLE (MN)
Ufficio Servizio Sociali**

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto/a _____ nato/a il
____/____/____ a _____ (____), residente in

(____), via _____
_____ ed ivi effettivamente domiciliato, identificato tramite documento d'identità
(*indicare il tipo: Carta di Identità, Passaporto, etc. etc.*)
_____ nr. _____ rilasciato da
_____ in data ____/____/____ numero di
telefono _____, indirizzo mail

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 C.P.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di essere residente nel Comune di Quingentole (MN)

- che il proprio nucleo familiare è composto da n° _____ persone

- che il proprio nucleo familiare ha modificato, nel periodo marzo 2020 – dicembre 2021, in diminuzione, la propria situazione reddituale a seguito dell'emergenza epidemiologica Covid-19, in quanto uno o più componenti sono stati colpiti da:
 - Ricovero Ospedaliero
 - Quarantena
 - Perdita del lavoro (*indicare quale lavoro veniva svolto in precedenza*) _____

 - Cassa integrazione (indicare il periodo _____)
 - Sospensione del lavoro autonomo (indicare il periodo _____
_____)
 - Riduzione del fatturato
 - Altro (*indicare la causa*) _____

Oppure

- che il proprio nucleo familiare vive da tempo in condizioni di grave difficoltà economica e che il quadro economico è ulteriormente precipitato in conseguenza dell'emergenza Covid-19. Ai fini della presente domanda si dichiara che il proprio nucleo familiare è così composto:
- figli minorenni senza reddito n° _____
 - figli maggiorenni senza reddito n° _____
 - adulti che non hanno un lavoro stabile da oltre 3 mesi e che non percepiscono alcuna forma di aiuto al reddito n° _____
 - adulti che non hanno un lavoro stabile da oltre 3 mesi e che percepiscono aiuti pubblici (statali, regionali, comunali e comunque nessuno escluso, compresi quelli elargiti da CARITAS e altre enti assistenziali) n° _____ per un importo complessivo di Euro _____

- che nel periodo ricompreso tra marzo 2020 e dicembre 2021, il proprio nucleo familiare ha registrato un'entrata netta, per almeno 6 mesi anche non consecutivi, dedotte le spese per mutui prima casa e/o affitti, che suddivisa per tutti i componenti del nucleo familiare porti ad una quota pro-capite uguale o inferiore ad Euro 450,00 e
- di essere consapevole che, tra le entrate, ai soli fini del presente avviso, rientrano tutte le cifre a qualsiasi titolo percepite dal nucleo familiare, ivi compresi tutti gli aiuti pubblici ricevuti - a titolo esemplificativo, RDC (Reddito di cittadinanza o pensione di cittadinanza), NASPI (disoccupazione), mobilità, cassa integrazione etc etc., - nonché le fonti di reddito derivanti da lavoro occasionale e comunque nessuna esclusa.

E CHIEDE

ai sensi del Decreto Legge 23 novembre 2020 n. 154, di beneficiare del buono spesa utilizzabile per l'acquisto di generi alimentari e altri beni di prima necessità presso gli esercizi commerciali indicati nell'elenco che verrà pubblicato, così come verrà quantificato in applicazione ai criteri contenuti nell'Avviso pubblico della presente iniziativa.

Data e luogo

Firma del dichiarante

**MODELLO DA UTILIZZARE PER LA RICHIESTA DI PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE
E DELLE UTENZE DOMESTICHE**

**Spett.le
COMUNE DI QUINGENTOLE (MN)
Ufficio Servizio Sociali**

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto/a _____ nato/a il
____/____/____ a _____ (____), residente in

_____, via _____
_____ ed ivi effettivamente domiciliato, identificato tramite documento d'identità
(*indicare il tipo: Carta di Identità, Passaporto, etc. etc.*)
_____ nr. _____ rilasciato da
_____ in data ____/____/____ numero di
telefono _____, indirizzo mail

**consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art.
495 C.P.)**

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

Di

- avere residenza nel Comune di Quingentole (il nucleo familiare del richiedente è quello registrato all'anagrafe del Comune di Quingentole alla data di presentazione della domanda);
- aver permesso di soggiorno in corso di validità (solo per residenti non appartenenti all'Unione Europea);
- avere ISEE in corso di validità per l'anno 2021 (ordinario o corrente) non superiore a € 15.000,00

Che il valore ISEE risultante dalla certificazione che si allega è pari ad Euro _____

Che il proprio nucleo familiare è composto da n° _____ persone, di cui
minori n° _____
persone affette da disabilità grave certificata n° _____

di:

percepire contributi statali quali reddito o pensione di cittadinanza o altri (indicare quale
_____) per un importo mensile pari ad Euro

Oppure

non percepire alcun contributo statale

Criteria di preferenza (valevoli sia per il bonus affitti che per quello bollette)

- Nessuna variazione della situazione lavorativa
- Perdita del posto di lavoro per licenziamento da parte di almeno un componente del nucleo familiare o chiusura di attività libero professionali, autonome e a partita iva
- Consistente riduzione dell'orario di lavoro
- Mancato rinnovo del contratto a termine o di lavori atipici

- Sospensione di attività libero professionali, autonome e apartita iva
- Malattia grave o decesso di un componente del nucleo familiare a causa del Covid-19

Solo per il contributo relativo ai canoni di locazione

E di

- non essere sottoposti a procedure di rilascio dell'abitazione (sfratto);
- non essere proprietari di alloggio adeguato sul territorio nazionale;
- avere la residenza in un alloggio in locazione sul libero mercato, con regolare contratto di affitto registrato, da almeno sei (6) mesi alla data di presentazione della domanda o in alternativa avere la residenza in un alloggio di edilizia pubblica a seguito di regolare assegnazione dell'alloggio da almeno 6 mesi (sono quindi esclusi tutti i soggetti che occupano abusivamente, o comunque senza titolo, qualsiasi immobile);
- di non essere affittuari di immobili di categorie catastali A/1, A/8, A/9 (abitazioni di tipo signorile; abitazione inville; castelli, palazzi di eminenti pregi artistici o storici);
- di non essere titolare di contratti di locazione "con acquisto a riscatto";

E

(obbligatorio, in mancanza non potrà essere erogato il contributo)

- di autorizzare il Comune di Quingentole, per l'ipotesi di assegnazione del contributo, di versare la somma assegnata direttamente al proprietario dell'immobile Signor/a _____
residente in _____ Via _____ oppure
Società/ditta individuale _____ con sede in _____

codice IBAN _____

E CHIEDE

di poter beneficiare del contributo

- per il pagamento dei canoni di locazione
- per il pagamento delle utenze domestiche

Data e luogo

Firma del dichiarante

Documenti allegati:

- Certificazione ISEE
- Copia del documento di identità in corso di validità
- Copia del permesso di soggiorno nel caso di cittadini non appartenenti Unione Europea
- Autocertificazione della composizione del nucleo familiare

Eventuale documentazione che attesti la condizione di difficoltà economica derivante dall'emergenza sanitaria da Covid-19

Per le domande relative al contributo a sostegno del pagamento dei canoni di locazione

- Copia del contratto di locazione registrato o copia della documentazione attestante la regolare assegnazione dell'alloggio rilasciata dal Comune di Quingentole;
- Dichiarazione di impegno rilasciata dal proprietario dell'immobile riportante le condizioni indicate nel bando;
- Autorizzazione a versare l'eventuale contributo direttamente al proprietario dell'immobile;

Per le domande relative al contributo a sostegno del pagamento delle utenze

- Copia ricevute di versamento dei pagamenti effettuati nell'anno 2021 per cui si chiede il contributo
- Autodichiarazione che certifichi il mancato pagamento della TARI per l'anno 2020 e/o 2021

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE

Io sottoscritto _____ nato a
_____ il _____ e residente in
_____ Via _____

In qualità di:

Proprietario dell'Immobile

Legale rappresentante/titolare della Società/Ditta Individuale _____
_____ con sede in _____

Via _____ proprietaria dell'immobile

Dichiaro

- di non aver avviato procedure di rilascio (sfratto) dell'immobile locato dal beneficiario di tale contributo, alla data di presentazione della domanda;
- di impegnarmi a non richiedere lo sfratto per morosità per almeno 12 mesi (a partire dalla data di protocollo della relativa domanda);
- di non aumentare il canone di locazione per almeno 12 mesi;
- di scalare il contributo ricevuto dalle mensilità future qualora, ad oggi non risultino mensilità pregresse non pagate;

Luogo e data

Firma
