**Allegato A1**

**EMERGENZA SANITARIA LEGATA AL DIFFONDERSI DEL VIRUS COVID-19**

MODELLO DOMANDA DI ACCESSO ALLE MISURE DI CUI ALL’ORDINANZA DEL CAPO DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE N. 658 DEL 29/03/2020 IN ESECUZIONE DELL’ARTICOLO 53 DEL D. L. 73 DEL 25/05/2021

Al Comune di Preci

Via Alcide De Gasperi – 06047 Preci (PG)

(*da consegnare a mano all’Ufficio Protocollo o da inviare a mezzo PEC all’indirizzo:*

***comune.preci@postacert.umbria.it*** *)*

**La domanda di accesso al beneficio può essere presentata solo da uno dei componenti del nucleo familiare, una sola volta.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_, domiciliato in *(nei casi previsti all’art. 1 dell’avviso)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

trovandosi in una delle condizioni previste dall’Avviso Pubblico,

**CHIEDE**

**(BARRARE UNA SOLA CASELLA**)

□ SOLIDARIETA’ ALIMENTARE (BUONO SPESA)

□ SOSTEGNO DEL PAGAMENTO DEL CANONE DI LOCAZIONE

□ UTENZE DOMESTICHE

di cui all’art. 1, comma 3, dell’Ordinanza del Capo della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020, in esecuzione dell’articolo 53 del D. L. 73 del 25/05/2021.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle conseguenze penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni false o mendaci,

**DICHIARA, PER SÉ E PER IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE**

- Di aver preso visione dell’avviso pubblico per l’assegnazione di buoni spesa in esecuzione dell’articolo 53 del D. L. 73 del 25/05/2021.

- Che il nucleo familiare alla data di presentazione della domanda risulta composto, oltre che dal richiedente, dalle seguenti persone:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | Cognome | Data di nascita | Codice fiscale | Rapporto con il richiedente/parentela |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

- che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato istanza di accesso alle risorse di cui al presente avviso;

- che il nucleo familiare è determinato d’ufficio sulla base dello stato di famiglia anagrafico risultante dall’anagrafe comunale;

- che tutti i dati anagrafici considerati nell’istruttoria della domanda sono esclusivamente quelli risultanti dall’anagrafe comunale;

- di trovarsi al momento in una delle seguenti condizioni (barrare e completare quella di interesse, a pena di non ammissione):

**REQUISITI DI ACCESSO:**

□ Nuclei con una attestazione ISEE in corso di validità pari o inferiore ad € 12.000,00;

□ Nuclei con una attestazione ISEE in corso di validità tra 12.0001,00 e € 15.000.

. **altra condizione di disagio da specificare:**

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

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

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

Il richiedente e/o i componenti del nucleo familiare sopra indicati, alla data di presentazione della domanda, percepiscono/non percepiscono le seguenti misure di sostegno pubblico (*barrare le voci che interessano*):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Reddito di cittadinanza/Pensionedi Cittadinanza | NO | SI | Se SI, per un importodi €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; | nominativo beneficiario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Reddito di Emergenza | NO | SI | Se SI, per un importodi €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; | nominativo beneficiario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Naspi | NO | SI | Se SI, per un importodi €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; | nominativo beneficiario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Indennità di mobilità | NO | SI | Se SI, per un importodi €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; | nominativo beneficiario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Cassa integrazione guadagni | NO | SI | Se SI, per un importodi €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; | nominativo beneficiario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Bonus lavoratori autonomi | NO | SI | Se SI, per un importodi €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; | nominativo beneficiario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Altre misure di sostegno pubblicoregionali/locali (a titoloesemplificativo e non esaustivo:assegno di maternita, assegnonuclei numerosi, assegno nucleimonoparentali, contributo affitti) | NO | SI | Se SI, per un importodi €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; | nominativo beneficiario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

- **di indicare il seguente Codice IBAN** (27 CARATTERI - intestato al Richiedente):

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

relativo esclusivamente a un conto corrente bancario o postale o ad una carta POSTE PAY EVOLUTION;

**Eventuali note:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

**Si allega alla presente: (PENA ESCLUSIONE)**

* copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità in caso di cittadino di un Paese non aderente all’Unione Europea, allegare permesso di soggiorno valido);
* **Copia ISEE in corso di validità.**

**DI ESSERE AL CORRENTE E ACCETTARE CHE**

• l’istruttoria e l’assegnazione del buono spesa o del sostegno al pagamento delle utenze e del canone di locazione è effettuata secondo l’ordine di arrivo delle domande e fino ad esaurimento del fondo disponibile;

• il conferimento dei dati personali e obbligatorio ed il mancato, parziale o inesatto conferimento comporta irricevibilità e l’improcedibilità della domanda;

• il mancato conferimento ESATTO del Codice IBAN (27 CARATTERI) comporta l’impossibilità di procedere all’erogazione del contributo;

• il Comune di Preci, per le domande ammesse, eroga una sola tipologia di sostegno economico che non è ripetibile fino ad esaurimento dei fondi per ogni nucleo familiare;

• il sostegno economico erogato deve essere utilizzato per l’acquisto, tramite buoni spesa che verranno consegnati, di generi alimentari e prodotti di prima necessità, o per il rimborso del pagamento del canone di locazione o delle utenze domestiche. Qualsiasi diverso utilizzo comporta la decadenza e l’obbligo di restituzione del contributo, nonchè la perdita del diritto di accedere ad ulteriori contributi ai sensi dell’art. 75 del D.P.R. 445/2000;

• gli elenchi degli aventi diritto al contributo, così come tutte le dichiarazioni, possono essere inviati alla Guardia di Finanza competente per territorio;

• le dichiarazioni non veritiere sono trasmesse all’Autorità giudiziaria competente;

• nell’oggetto della mail di trasmissione della domanda deve essere riportata la seguente dicitura: *“DOMANDA DI CONTRIBUTO D.L. N. 73/2021“-COGNOME E NOME - del richiedente*;

• la domanda deve essere compilata in tutti i suoi campi e in modo leggibile e debitamente firmata dal richiedente;

• si allegherà il CODICE IBAN rilasciato dall’istituto di credito nella mail di trasmissione della domanda;

• tutte le comunicazioni inerenti il procedimento, sia istruttorie sia conclusive, avvengono tramite email o contattando gli Uffici del Comune di Preci;

• il mancato conferimento esatto del numero telefonico e dell’indirizzo email comporta l’improcedibilità della domanda;

• DI AVER PRESO PIENA CONOSCENZA DI TUTTE LE NORME, LE CONDIZIONI E I CRITERI STABILITI DAL BANDO E DALL’AVVISO PUBBLICO.

Preci, \_\_\_/\_\_\_/2021

Firma

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

*Con la firma apposta sulla presente istanza, autorizza il Comune di Preci al trattamento dei propri dati personali, esclusivamente ai fini dell’istruttoria del procedimento ad essa connesso, nei limiti di quanto previsto all’art. 13 del D. Lgs 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dall’art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).*

N.B.: Il Comune di Preci si riserva la facoltà di disporre gli opportuni controlli in ordine alle dichiarazioni rese dagli interessati, procedendo, laddove fosse accertata una dichiarazione falsa o mendace, alla conseguente denuncia ai sensi della normativa vigente.