Al Comune di Dairago

Ufficio Servizi Sociali

protocollo@comune.dairago.mi.it

**DOMANDA PER L‘ACCESSO ALLA MISURA DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE**

La/il sottoscritta/o …………..………………….......................................................................................

nata/o a …………………………….. il……………………residente a …………………………… in via ………….……………………………….nr …… codice fiscale ………..……………………………

mail………………………………………………………………telefono/cellulare……………………….…

**RICHIEDE**

di poter accedere al beneficio del godimento delle misure urgenti di solidarietà previste dal decreto legge n.73 del 2021 e quelli finanziati grazie alla campagna di sensibilizzazione dello scorso anno attivati in concomitanza dell’emergenza sanitaria da Covid-19 nonché in riferimento all’ Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29.03.2020, costituite da titoli legittimanti l’acquisto di generi alimentari e pagamento utenze (buoni spesa), presso Tigros S.P.A. di Dairago.

**A TAL FINE DICHIARA**

* che il proprio nucleo familiare anagrafico è composto da n. \_\_ persone (*compreso il richiedente*), come di seguito riportato:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Data di nascita | Relazione di parentela |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* che all’interno del proprio nucleo familiare vi è la presenza di:

□ n.\_\_\_\_ minori;

□ n.\_\_\_\_ anziani ( > 65 anni);

□ n.\_\_\_\_ persone in condizione di disabilità;

* che il nucleo familiare vive in un’abitazione (*barrare l’opzione che ricorre*):

 di proprietà

 in locazione alloggio (importo affitto mensile e spese condominiali di euro ………………)

 comodato d’uso gratuito

 altro ( *specificare*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto richiesta per la presente misura e di non ricevere assistenza con lo stesso fondo dal terzo settore;
* di trovarsi in gravi condizioni economiche, tali da non poter sostenere le spese necessarie al sostentamento, in conseguenza di:
* perdita del lavoro
* sospensione di attività commerciale
* grave ridimensionamento dell’attività lavorativa
* attesa degli emolumenti derivanti da cassa integrazione o da altre forme di sostegno economico pubblico
* altro (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Totale entrate **mensili** a qualsiasi titolo percepite da tutti i membri del nucleo familiare | € ………………………… |
| Diminuzione **mensile** entrate del nucleo familiare subita per l’effetto COVID-19 | € ………………………… |

* di non percepire alcuna pensione
* che nessun componente del nucleo risulta essere beneficiario di altre forme di sostegno pubblico (Reddito di Cittadinanza, Rei, NASPI, cassa integrazione, ammortizzatori sociali DL “Cura Italia”, altre forme di sostegno a livello locale o regionale, ecc.);

*oppure*

* che n …… componenti del nucleo risultano essere beneficiari di una delle seguenti misure:

|  |  |
| --- | --- |
| **Misure di sostegno al reddito**  | **Importo complessivo mensile**  |
| Reddito di cittadinanza |  €……………………………. |
| Reddito di Inclusione |  €……………………………. |
| Naspi |  €……………………………. |
| Indennità di mobilità |  €……………………………. |
| Cassa integrazione  |  €……………………………. |
| Ammortizzatori sociali previsti dal D.L. “Cura Italia” |  €……………………………. |
| Altre forme di sostegno a livello locale o regionale |  €……………………………. |
| Altro: specificare  |  €……………………………. |

* di non possedere depositi bancari o postali, azioni, titoli di stato, obbligazioni, etc., di entità sufficiente a provvedere alle straordinarie necessità
* che uno dei componenti del nucleo familiare ha contratto un mutuo per l’acquisto della casa di abitazione la cui rata mensile ammonta ad € ………………… e che *ha presentato*/*non ha presentato* domanda per la sospensione del pagamento del mutuo;
* di essere a conoscenza che il Comune di Dairago, ai sensi dall’art. 71 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, potrà procedere a idonei controlli volti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, in caso di non veridicità, il dichiarante sarà soggetto alle sanzioni previste dal Codice Penale, secondo quanto disposto nell’art. 76 stesso D.P.R., nonché alla revoca del beneficio e decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi dell’art. 75 del sopra citato D.P.R. n. 445/2000;
* di autorizzare il trattamento dei dati personali presenti nella dichiarazione resa ai soli fini dell'evasione dell'istanza, ai sensi del D.L. 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/ 279.

Dairago, lì

 La/Il dichiarante

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

Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.