

ISTANZA PER ACCEDERE  
AL FONDO DI SOLIDARIETA' ~~ALIMENTARE~~  
Decreto legge n. 73 del 25 maggio 2021

Il sottoscritt.....  
nato a..... il.....residente  
a.....Via.....n.  
telefonico/cell.....codice fiscale.....email.....

CHIEDE

La concessione del contributo sul pagamento del canone di locazione o utenze domestiche di cui al decreto in oggetto per far fronte a situazioni di bisogno per sé e per il proprio nucleo familiare, per la \_\_\_\_\_ volta..  
A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARA

A) di trovarsi in condizione di bisogno in connessione con l'emergenza epidemiologica covid - 19 per la seguente motivazione:

- Di essere in stato di disoccupazione già in epoca antecedente all'emergenza sanitaria;
- Di avere perso il lavoro in connessione con lo stato emergenziale covid - 19;
- Specificare(obbligatorio).....

B) che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ persone (N.B. indicare anche generalità e professione del dichiarante - al numero 1) di seguito elencate:

Nome e cognome	Rapporto di parentela/affinità (Coniuge, figlio, suocero...)	Professione (Lavoratore dipendente pubblico o privato <u>CON SPECIFICAZIONE DELL'ENTE DI APPARTENENZA</u> /studente/disoccupato...)
1 .....	.....	.....
2 .....	.....	.....
3 .....	.....	.....
4 .....	.....	.....
5 .....	.....	.....
6 .....	.....	.....
7 .....	.....	.....
8 .....	.....	.....

C) che i seguenti componenti del proprio nucleo familiare hanno situazione di disabilità certificata ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L.104/92:

Nome e cognome	Rapporto di parentela/affinità (Coniuge, figlio, suocero...)	Disabilità (Art.3 comma 3: )
1 .....	.....	.....
2 .....	.....	.....
3 .....	.....	.....

D) che il valore isee del nucleo familiare ammonta ad: € \_\_\_\_\_

E) di godere, il dichiarante o altro componente del nucleo, delle seguenti misure pubbliche a sostegno del reddito (es. cassa integrazione, indennità di disoccupazione, reddito di cittadinanza, pensioni, reddito di emergenza, una tantum ristori, eccetera)

**Indicare quali sono i beneficiari e il tipo di sostegno nonché importo**  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

**OVVERO**

Di NON godere di nessuna misura pubblica a sostegno del reddito sopra specificato o di altra natura.

Di allegare i seguenti documenti:

- Modello Isee;
- Fotocopia carta di identità;
- Bolletta già pagata di utenze domestiche quali (acqua, luce, gas e tari) periodo dal 1.01.2021 fino al 31.03.2022;
- Ricevuta pagamento canoni di locazione;

DATA, .....

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ARTT. 13 E 23 DEL D.LGS. 196/2003)**

*Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_ AUTORIZZA ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti a seguito della presentazione dell'istanza*

**Firma**

\_\_\_\_\_  
 (Allegare valido documento di identità)