

	<p style="text-align: center;">Amministrazione destinataria Comune di Pavia</p> <p style="text-align: center;">Ufficio destinatario Amministrativo e Sostegno alla casa</p>	
---	---	--

Domanda di assegnazione del contributo economico obiettivo sostegno famiglia

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

CHIEDE

l'assegnazione del contributo economico obiettivo sostegno famiglia, secondo le modalità previste dall'avviso pubblico, al seguente c/c postale o bancario appartenente al sottoscritto

Codice IBAN

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere consapevole che il contributo, qualora la domanda venisse accettata, sarà erogato nei limiti delle risorse disponibili
- di essere regolarmente residente nel Comune di Pavia
- di aver preso visione dei requisiti di accesso al contributo e dei criteri e modalità di erogazione
- di possedere un'attestazione ISEE, in corso di validità e relativa al proprio nucleo familiare, pari o inferiore a 18.000,00 €
- di non essere beneficiario o destinatario di altre misure di sostegno al reddito o simili (ad esempio misure regionali a sostegno della locazione, assegno per il nucleo familiare, bonus bebè o reddito di cittadinanza)
- di essere intestatario di regolari contratti relativi al pagamento di utenze domestiche quali luce e gas
- di utilizzare il contributo a sostegno delle spese di carattere sanitario ed alimentare e dei costi relativi ai canoni di locazione ed alle utenze domestiche

- che il proprio nucleo familiare, compreso il dichiarante, alla data di presentazione della domanda, è così composto

Cognome	Nome	Grado di parentela

- di essere consapevole che, in caso di eventuale utilizzo illecito plurimo del medesimo contributo, il beneficio sarà revocato d'ufficio

DICHIARA INOLTRE

- di rientrare nel criterio preferenziale che comporta il verificarsi di una o più condizioni che derivano dall'emergenza sanitaria Covid-19 come, ad esempio, la perdita del posto di lavoro, la riduzione dell'orario lavorativo dal 24/02/2020, il mancato rinnovo del contratto a termine, la cessazione di attività libero-professionali, il calo del fatturato almeno pari al 50% nell'anno 2020 rispetto al 2019, una malattia grave o il decesso di un componente del nucleo familiare che ha causato o aggravato la situazione di fragilità del nucleo familiare

Descrizione della condizione di fragilità economica o stato di bisogno

--

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	copia dell'attestazione ISEE
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Pavia		
Luogo	Data	Il dichiarante