



**COMUNE DI LOIRI PORTO SAN PAOLO**  
PROVINCIA DI SASSARI ZONA OMOGENEA DI OLBIA – TEMPIO  
VIA DANTE ALIGHIERI, 28 - 07020 LOIRI PORTO SAN PAOLO (SS)

**AREA SOCIO - CULTURALE**

SERVIZIO SOCIALE - POLITICHE GIOVANILI - PUBBLICA ISTRUZIONE - CULTURA - SPORT - SPETTACOLO - TURISMO

Il/la sottoscritt\* residente presso il comune di Loiri Porto San Paolo, alla data di pubblicazione dell'Avviso Solidarietà alimentare

<b>Cognome</b>	
<b>Nome</b>	
<b>Luogo e data di nascita</b>	
<b>Codice fiscale</b>	
<b>Telefono</b>	
<b>Residente a Loiri Porto San Paolo</b>	
<b>E-mail</b>	

**CHIEDE**

L'assegnazione di **(barrare una sola scelta)**:

- A. Sostegno economico per il pagamento del canone di locazione nel periodo dal 25 maggio 2021 al 31 marzo 2022;
- B. Sostegno economico per il pagamento delle utenze domestiche (Acqua, luce, gas, telefonia, rifiuti) nel periodo dal 25 maggio 2021 al 31 marzo 2022
- C. Sostegno pagamento ristorazione scolastica nel periodo dal 25 maggio 2021 al 31 marzo 2022.

Consapevole della responsabilità che si assume e delle sanzioni stabilite dalla legge nei confronti di chi attesta il falso e delle sanzioni richiamate dall'art. 76 DPR n. 445 del 28/12/2000 (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000):

**Documento di riconoscimento (indicare la tipologia)** \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni amministrative e della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri,

**DICHIARA**

- di essere residente nel Comune alla data di Pubblicazione dell'Avviso;
- che il proprio nucleo familiare ha sofferto una situazione di bisogno economico a causa e per effetto dell'applicazione delle norme relative al contenimento della epidemia da Covid-19 (allegare idonea certificazione atta a dimostrare il requisito es. lettera licenziamento, periodi cassa integrazione, periodi di reiterata malattia)

**SERVIZIO SOCIALE**

Email per invio istanze [protocollo.loiriportosanpaolo@legalmail.it](mailto:protocollo.loiriportosanpaolo@legalmail.it)  
Per informazioni: Assistente sociale Dott. Simone Meletti 0789481126

- grave malattia o decesso di un componente del nucleo familiare percettore di reddito principale (allegare certificazioni sanitarie);
- di essere regolarmente iscritti al Centro per l'impiego;
- di disporre di Attestazione ISEE 2021 o 2022 a seconda del periodo per il quale si richiede il beneficio di valore uguale o inferiore a 15 mila euro.
- che il proprio nucleo familiare, compreso il richiedente, è composto da numero \_\_\_\_ persone

In caso di richiesta di

- A - Sostegno economico per il pagamento del canone di locazione periodo dal 25/05/2021 al 31/03/2022;**
  - Che il valore mensile del canone di affitto come risulta nel Contratto depositato presso l'Agenzia delle entrate è pari a euro \_\_\_\_\_
  - Che l'eventuale "contributo affitto" percepito con il Reddito di cittadinanza è pari ad euro \_\_\_\_\_
  - Che l'eventuale "contributo affitto" percepito con il contributo di cui alla legge 431-98 pari ad euro \_\_\_\_\_
  - Di non beneficiare del Contributo annuale affitto.

*In caso di rimborso il contributo verrà erogato sul codice IBAN intestato alla persona che presenta l'istanza di accesso al beneficio; in caso di morosità, e quindi nell'impossibilità di allegare il cedolino del pagamento, il contributo verrà erogato direttamente al locatore*

**B - Sostegno economico per il pagamento delle utenze domestiche (Acqua, luce, gas, telefonia, rifiuti).**

Che il valore complessivo delle utenze per cui si richiede il contributo è pari ad euro \_\_\_\_\_

- Acqua € \_\_\_\_\_ periodo (indicare mese fattura) \_\_\_\_\_
- Luce € \_\_\_\_\_ periodo (indicare mese fattura) \_\_\_\_\_
- Gas € \_\_\_\_\_ periodo (indicare mese fattura) \_\_\_\_\_
- Telefonia € \_\_\_\_\_ periodo (indicare mese fattura) \_\_\_\_\_
- rifiuti € \_\_\_\_\_ periodo (indicare mese fattura) \_\_\_\_\_

**C - Sostegno economico per il pagamento della mensa scolastica periodo dal 25/05/2021 al 31/03/2022**

Che il valore complessivo delle utenze per cui si richiede il contributo è pari ad euro \_\_\_\_\_ relativo alle mensilità di \_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

- di consentire agli uffici Comunali, preventivamente all'assegnazione del beneficio, di procedere con l'accertamento dello stato di bisogno;
- di assumere l'obbligo che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta al Comune in indirizzo, ovvero ad altro Comune;
- di aver preso visione dell'Informativa generale sul trattamento dei dati personali (Art. 13 del Regolamento UE 679/2016) [clicca per visualizzare informativa](#);
- di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, l'Amministrazione Comunale procederà ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
- di essere a conoscenza che i dati personali saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative e regolamentari in materia (GDPR 2016/679), esclusivamente nell'ambito del procedimento dell'istanza;

---

**SERVIZIO SOCIALE**

Email per invio istanze [protocollo.loiriportosanpaolo@legalmail.it](mailto:protocollo.loiriportosanpaolo@legalmail.it)  
Per informazioni: Assistente sociale Dott. Simone Meletti 0789481126

- di accettare incondizionatamente e senza riserva alcuna quanto contenuto nell'Avviso Pubblico.
- che gli Eventuali contributi economici dovranno essere erogati a mezzo bonifico bancario sul conto corrente intestato a: \_\_\_\_\_

IBAN

Paese	Cin Eur	Cin	ABI	CAB	Numero conto corrente

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

**Allegati:**

1. **Copia ISEE 2021 e/o 2022**
2. **copia di documento di identità in corso di validità;**
3. **per contributo utenze: copia delle utenze per cui si chiede contributo**
4. **per contributo locazione: copia contratto locazione, relativi cedolini di pagamento o dichiarazione morosità**
5. **per contributo locazione: copia giustificativi del pagamento o dichiarazione di morosità**

**Sottoscrizione istanza** (barrare una delle due alternative):

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato

- in presenza del dipendente addetto
- sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio protocollo con la modalità che riterrete più opportuna.

Firma \_\_\_\_\_