



Comune di – *Commune de*

La Salle

**RICHIESTA DI SOSTEGNO PER IL PAGAMENTO
DI CANONI DI LOCAZIONE E DI UTENZE DOMESTICHE**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ (_____) il _____

C.F. _____

Residente nel Comune di _____

Via/Fraz./Loc. _____ n. _____ C.A.P. _____

Recapito telefonico _____

Indirizzo email _____

Consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone, di seguito elencate:

Cognome _____ Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Rapporto di parentela/affinità (coniuge, figlio, suocero/a...) _____

Condizione (lavoratore, disoccupato, studente, pensionato) _____

Cognome _____ Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Rapporto di parentela/affinità (coniuge, figlio, suocero/a...) _____

Condizione (lavoratore, disoccupato, studente, pensionato) _____

Cognome _____ Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Rapporto di parentela/affinità (coniuge, figlio, suocero/a...) _____

Comune di **La Salle** – Valle d'Aosta *Commune de La Salle Vallée d'Aoste*
Maison Gerbollier – Via Col Serena,9 – 11015 La Salle (AO)
Tel. +39 0165.861908-12 Fax+39 0165.861676
e-mail:info@comune.lasalle.ao.it www.comune.lasalle.ao.it
pec: protocollo@pec.comune.lasalle.ao.it
C.F. 00101230076 – P.IVA 00167070077



Comune di – *Commune de*

La Salle

Condizione (lavoratore, disoccupato, studente, pensionato) _____

Cognome _____ Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Rapporto di parentela/affinità (coniuge, figlio, suocero/a...) _____

Condizione (lavoratore, disoccupato, studente, pensionato) _____

Cognome _____ Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Rapporto di parentela/affinità (coniuge, figlio, suocero/a...) _____

Condizione (lavoratore, disoccupato, studente, pensionato) _____

CHIEDE

Come previsto dal decreto-legge n. 73/2021 convertito, con modificazioni, dalla L. 23 luglio 2021, n. 106, di essere destinatario/a delle risorse per il sostegno alle famiglie che versano in stato di bisogno per *(barrare SOLO una casella)* per:

- il pagamento dei canoni di locazione
oppure
 il pagamento delle utenze domestiche

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA PER L'INTERO NUCLEO FAMILIARE DI CUI SOPRA

- Di avere un indicatore ISEE corrente del valore di € (dato rilevato dall'attestazione ISEE rilasciata in data)
- Di disporre, alla data odierna, di risorse finanziarie (c/c e libretti bancari e/o postali, depositi di qualsiasi tipo, investimenti mobiliari ec) pari a €
- La propria condizione di necessità conseguente all'emergenza COVID-19 in considerazione dei seguenti elementi: *(con riferimento a quanto indicato al punto 1 dell'Avviso pubblico per il sostegno alle famiglie che versano in stato di bisogno per il pagamento di canoni di locazione e delle utenze domestiche, descrivere le motivazioni delle condizioni economiche svantaggiate: perdita/riduzione del lavoro, chiusura, sospensione o riduzione dell'attività dell'esercizio commerciale o altra attività di lavoro autonomo o libero professionale o di collaborazione):*
.....
.....

Comune di **La Salle** – Valle d'Aosta *Commune de La Salle Vallée d'Aoste*
Maison Gerbollier – Via Col Serena,9 – 11015 La Salle (AO)
Tel. +39 0165.861908-12 Fax+39 0165.861676
e-mail:info@comune.lasalle.ao.it www.comune.lasalle.ao.it
pec: protocollo@pec.comune.lasalle.ao.it
C.F. 00101230076 – P.IVA 00167070077



Comune di – *Commune de*

La Salle

-
.....
- Che nessun componente del nucleo familiare percepisce alcun altro sussidio di provenienza statale, regionale e/o comunale
o alternativamente
- Di beneficiare, o che i seguenti componenti del nucleo familiare beneficiano, del seguente sussidio
(con riferimento a quanto indicato al punto 2 dell'Avviso pubblico)
.....
.....
.....
che ammonta a (importo del sussidio)
- Di essere in carico al Servizio sociale regionale e che l'Assistente sociale di riferimento è
.....
- La presenza nel nucleo familiare di minori *(indicare il numero)*
- La presenza nel nucleo familiare di persone con disabilità *(indicare il numero)*

SOLO per le richieste di sostegno per il pagamento dei canoni di locazione

- Di possedere un regolare contratto di locazione ad uso abitativo, registrato in data con n°
.....
- Di non essere assegnatario/a di immobile in regime di edilizia residenziale pubblica/convenzionata
- Che nessun componente del nucleo familiare beneficia o ha presentato domanda, nell'anno in corso, del contributo regionale per il sostegno alla locazione
- di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione;
- di non essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione, risultando moroso di un importo para a euro _____ corrispondente a n. _____ mensilità;

Comune di **La Salle** – Valle d'Aosta *Commune de La Salle Vallée d'Aoste*
Maison Gerbollier – Via Col Serena,9 – 11015 La Salle (AO)
Tel. +39 0165.861908-12 Fax+39 0165.861676
e-mail:info@comune.lasalle.ao.it www.comune.lasalle.ao.it
pec: protocollo@pec.comune.lasalle.ao.it
C.F. 00101230076 – P.IVA 00167070077



Comune di – *Commune de*

La Salle

DICHIARA INOLTRE

Di voler ricevere il contributo tramite bonifico sul conto corrente con codice IBAN (in stampatello)

intestato a _____

Di autorizzare il Comune ad effettuare il pagamento del contributo spettante al proprietario di casa signor/ra _____, fino alla concorrenza massima dei canoni di locazione non pagati (*solo per le richieste relative a canoni di locazione per i quali si risulta morosi*)

Di essere informato/a che l'Amministrazione Comunale effettuerà opportuni controlli sulle autocertificazioni presentate, anche a campione, e comunque ogni qualvolta sussistano ragionevoli dubbi sulla veridicità delle stesse

Di aver preso visione dell'informativa in materia di protezione dei dati personali, ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, disponibile sul sito web del Comune al quale è rivolta l'istanza

Di essere informato/a che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Di allegare i seguenti documenti:

- Fotocopia documento di identità in corso di validità;
- Se cittadino extra Unione Europea, fotocopia del permesso di soggiorno
- Copia del contratto di locazione (*solo per le richieste per il pagamento dei canoni di locazione*)
- Copia delle bollette relative alle utenze domestiche (*solo per le richieste per il pagamento delle utenze domestiche*)
- Copia delle ricevute dei pagamenti dei canoni di locazione (*solo per le richieste relative a canoni di locazione già pagati*)
- Copia della dichiarazione del proprietario di casa riguardante i canoni di locazione che non sono stati pagati con indicazione delle coordinate bancarie su cui effettuare il pagamento (*solo per le richieste relative a canoni di locazione per i quali si risulta morosi*)
- Copia delle attestazioni di avvenuto pagamento delle utenze domestiche (*solo per le richieste relative*)

Comune di **La Salle** – Valle d'Aosta *Commune de La Salle Vallée d'Aoste*
Maison Gerbollier – Via Col Serena,9 – 11015 La Salle (AO)
Tel. +39 0165.861908-12 Fax+39 0165.861676
e-mail:info@comune.lasalle.ao.it www.comune.lasalle.ao.it
pec: protocollo@pec.comune.lasalle.ao.it
C.F. 00101230076 – P.IVA 00167070077



Comune di – *Commune de*

La Salle

utenze domestiche già pagate)

Di impegnarsi a consegnare al Comune entro 1 mese dalla concessione del contributo (solo per richieste relative a spese non ancora sostenute):

- Copia delle ricevute dei pagamenti delle utenze domestiche effettuati con il contributo del Comune

Luogo e data

Firma per esteso e leggibile

Comune di **La Salle** – Valle d'Aosta *Commune de La Salle Vallée d'Aoste*
Maison Gerbollier – Via Col Serena,9 – 11015 La Salle (AO)
Tel. +39 0165.861908-12 Fax+39 0165.861676
e-mail: info@comune.lasalle.ao.it www.comune.lasalle.ao.it
pec: protocollo@pec.comune.lasalle.ao.it
C.F. 00101230076 – P.IVA 00167070077