



COMUNE DI TOCCO DA CASAURIA

c.a.p. 65028 PROVINCIA DI PESCARA

Allegato A

**Al Responsabile dell'Ufficio Sociale
Comune di Tocco da Casauria**

DOMANDA

SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE: 30.04.2025

PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI STRAORDINARI "UNA TANTUM" A SOSTEGNO DI PERSONE/FAMIGLIE IN DIFFICOLTA'

Il sottoscritto/La sottoscritta _____
Nato/a _____ prov. _____ il _____
Residente in _____ alla via/piazza _____ n. _____
Codice fiscale _____
Cellulare _____ telefono fisso _____ e-mail _____

Opzioni di pagamento:

IBAN _____

(Si ricorda che l'Iban deve essere intestato a chi presenta la domanda non son ammessi libretti postali.)

CHIEDE

Di partecipare all'assegnazione di "Contributi STRAORDINARI di SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE" secondo i criteri indicati nel corrispondente Avviso approvato con determinazione n. 71 del 10.04.2025;

DICHIARA

(barrare la situazione di interesse):

☐ **Di avere la cittadinanza:**

- ☐ Italiana
- ☐ Comunitaria
- ☐ Extracomunitaria con regolare permesso di soggiorno (allega copia documento)

☐ **Di essere residente nel Comune di Tocco da Casauria, a far data dal** _____

☐ che il nucleo familiare è composto da n. _____ persone, di cui n. _____ minori, così formato:

NOME E COGNOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	PROFESSIONE

☐ Di avere il nucleo familiare convivente, coabitante e coresidente in stato di bisogno;

☐ Di essere in possesso di un'attestazione ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente), in corso di validità, di € _____;

☐ Di essere titolare di un contratto di locazione per l'abitazione principale ovvero di sostenere spese per ratei di un mutuo;

☐ Di avere nel nucleo figli minori fino a 6 anni in numero di _____ o persone ultrasessantacinquenne in numero di _____;

☐ Di avere nel nucleo familiare persone con invalidità certificata uguale o superiore al 67%;

☐ Di non svolgere, ciascun componente il nucleo familiare, qualsiasi e qualsivoglia attività lavorativa in violazione delle norme fiscali e contributive;

☐ Di **corrispondere un canone di locazione/mutuo ad uso abitativo primario** per l'immobile adibito ad abitazione principale e corrispondente alla residenza anagrafica del nucleo familiare:

☐ **incidenza del canone di locazione/mutuo superiore al 50% del reddito disponibile;**
☐ **incidenza del canone di locazione/mutuo superiore al 20% e fino al 50% del reddito disponibile;**

☐ Di non essere assegnatario, per ognuno dei componenti il nucleo familiare, di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica.

NOTE AGGIUNTIVE:

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- Di essere consapevole delle responsabilità penali a suo carico, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e di essere a conoscenza che sui dati dichiarati possono essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto, decade dal diritto al beneficio, fatte salve, in ogni caso, le sanzioni penali previste dal citato art. 76;
- **Di aver preso visione di tutte le condizioni stabilite nell'Avviso approvato con determinazione n. 71 del 10.04.2025.**
- Di essere a conoscenza che il Comune può esperire accertamenti tecnici e ispezioni, nonché ordinare esibizioni documentali;
- Di autorizzare al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 ss.mm.ii., il Comune di Tocco da Casauria per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale esse vengono comunicate.

ALLEGA, A PENA DI ESCLUSIONE DALL'AMMISSIONE AL BENEFICIO, IL DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ.

(Eventuale) Allega, altresì:

- ☐ copia del **contratto di locazione/mutuo ad uso abitativo primario, regolarmente registrato;**
- ☐ copia delle **bollette non ancora saldate.**
- ☐ per i cittadini non comunitari, copia del **permesso di soggiorno in corso di validità** del richiedente;
- ☐ copia attestazione **ISEE** (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) **Ordinario in corso di validità.**
- ☐ Documentazione relativa a specifici status o situazioni personali: **verbale invalidità/disabilità; attestazione CPI; Decreti T.O./T.M.**

Luogo, Data

Firma