

	Al Comune di Comune di Pavia	
	Ufficio destinatario Amministrativo e Sostegno alla casa	

## Domanda di assegnazione del contributo economico obiettivo sostegno famiglia

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico
Telefono casa		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata (domicilio digitale)
CAP				

### 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

<input type="radio"/>	per sè stesso		
<input type="radio"/>	per il seguente familiare o tutelato		
In qualità di (*)			
Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza

In qualità di (\*):

curatore, esercente potestà genitoriale, familiare, tutore legale

Codice IBAN

Valendosi della facoltà prevista 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 all'anagrafe di questo Comune
- di aver preso visione dei requisiti di accesso al contributo e dei criteri e modalità di erogazione
- di non essere beneficiari o destinatari di altre misure di sostegno al reddito o simili (ad es: misure regionali a sostegno della locazione, assegno per il nucleo familiare con tre figli minori, assegno di maternità, reddito di cittadinanza, ecc...);
- 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
- di essere a conoscenza che, ai sensi del D.P.R. 403/98 art. 11, comma 1, si procederà ad idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 403/98 art. 11 comma 3, il/la sottoscritto/a decade dai benefici ottenuti
- di essere a conoscenza che, in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, si applicherà quanto previsto all'art. 76 del vigente Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa
- di essere consapevole che, in caso di eventuale utilizzo illecito plurimo del medesimo contributo, il beneficio sarà

revocato d'ufficio

- di possedere il seguente indicatore I.S.E.E. (Indicatore Situazione Economica Equivalente), in corso di validità e relativo al proprio nucleo familiare, pari o inferiore ad € 18.000,00, ovvero di auto-certificare, mediante dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, il limite I.S.E.E. di Euro 18.000,00:

Valore ISEE	N. protocollo ISEE	Data rilascio	Data fine validità
€			

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

Cognome	Nome	Grado di parentela

- di essere a conoscenza che costituisce *criterio preferenziale* per la concessione del contributo, il verificarsi di una o più condizioni, comunque dipendenti alla crisi economica derivante dall'emergenza sanitaria COVID 19, qui elencate a titolo esemplificativo e non esaustivo:

- perdita del posto di lavoro o consistente riduzione dell'orario lavorativo, a far data dal 24/02/2020
- mancato rinnovo dei contratti a termine
- cessazione di attività libero-professionali
- calo del fatturato, almeno pari al 50%, nell'anno 2021 (rispetto all'anno 2019)
- malattia grave, o decesso, di un componente del nucleo familiare che ha causato o aggravato la situazione di fragilità del nucleo familiare
- Altra condizione, specificare:

La domanda di richiesta di contributo e la documentazione ad essa allegata, devono pervenire al Comune di Pavia entro il termine perentorio del giorno 30 giugno 2022 alle ore 12.00 con le seguenti modalità:

- mediante lo Sportello Telematico del Comune di Pavia accedendo con SPID o la propria TS/CNS dal sito <https://sportellotelematico.comune.pv.it>. Il modulo si trova seguendo il percorso Servizi sociali e volontariato" → "Obiettivo Sostegno Famiglia";
- per chi avesse difficoltà ad accedere alla compilazione telematica mediante SPID o TS/CRS, è possibile scaricare la versione stampabile del modulo, compilarlo a mano in ogni sua parte ed inviare la scansione del modulo, unitamente ad un documento di identità, all'indirizzo mail [obiettivostegnofamiglia@comune.pv.it](mailto:obiettivostegnofamiglia@comune.pv.it). Si raccomanda di inviare le scansioni solamente in formato PDF.
- A pena di esclusione, la domanda dovrà necessariamente essere compilata in ogni sua parte.

Eventuali annotazioni

<b>Elenco degli allegati</b>	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	delega di presentazione o decreto di nomina di Amministratore Di Sostegno
<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)

<b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b>	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiaro 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 dell'istanza.

Pavia		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>