

	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. 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

Elenco degli allegati	
<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)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<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		
Luogo	Data	Il dichiarante