

Spett.Le  
**Amministrazione del  
Comune di Jovençon**  
Hameau Les Adam 30  
11020 - Jovençon (AO)

**RICHIESTA DI BUONI SPESA PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E DI BENI DI PRIMA NECESSITÀ E DI SOSTEGNO ECONOMICO PER PAGAMENTO CANONE DI LOCAZIONE O UTENZE DOMESTICHE INSOLUTI.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

**LA RICHIESTA DEVE ESSERE COMPILATA/BARRATA IN TUTTE LE SUE PARTI E CORREDATA DI COPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITÀ, A PENA DI ESCLUSIONE.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ Indirizzo email \_\_\_\_\_

Dati del datore di lavoro (*per lavoratori dipendenti*):

\_\_\_\_\_

P.IVA (*per lavoratori autonomi*) \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Che il **proprio nucleo familiare** è composto da:

1. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Parentela \_\_\_\_\_

2. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Parentela \_\_\_\_\_

3. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Parentela \_\_\_\_\_

4. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Parentela \_\_\_\_\_

5. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Parentela \_\_\_\_\_
6. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Parentela \_\_\_\_\_
7. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Parentela \_\_\_\_\_

### CHIEDE

ai sensi del **decreto-legge 25 maggio 2021, n. 73** – è possibile barrare più di una casella:

di partecipare all'assegnazione di **buoni spesa alimentari e di beni di prima necessità** per sé stesso e per il proprio nucleo familiare;

di ricevere un sostegno economico per il pagamento del **canone di locazione per una quota insoluta pari a euro \_\_\_\_\_** (si precisa che l'importo massimo erogabile è stabilito secondo i criteri riportati al punto 2 dell'avviso, con l'eventuale possibilità di completare la quota spettante con l'erogazione dei buoni spesa alimentari e di beni di prima necessità);

e, a tal fine, il sottoscritto:

- **dichiara di non aver percepito per l'anno 2021 il contributo affitti erogato dalla Regione Autonoma Valle d'Aosta**

- **allega:**

contratto di locazione regolarmente registrato, nome e cognome del proprietario dell'immobile in locazione, codice fiscale e IBAN del proprietario stesso;

dichiarazione di insoluto da parte del proprietario dell'alloggio;

di ricevere un sostegno economico per il **pagamento delle seguenti utenze domestiche:** (si precisa che l'importo massimo erogabile è stabilito secondo i criteri riportati al punto 2 dell'avviso, con l'eventuale possibilità di completare la quota spettante con l'erogazione dei buoni spesa alimentari e di beni di prima necessità);

gas o altra fonte del sistema di riscaldamento per una quota insoluta pari a euro \_\_\_\_\_;

acqua per una quota insoluta pari a euro \_\_\_\_\_;

energia elettrica per una quota insoluta pari a euro \_\_\_\_\_;

TARI per una quota insoluta pari a euro \_\_\_\_\_;

e, a tal fine, il sottoscritto:

- **dichiara di non aver percepito nessun contributo o bonus per le utenze**

**medesime**

• **allega:**

- idonea documentazione: fatture, bollettini, avvisi pagamento non pagati...
- dichiarazione di insoluto da parte del fornitore delle utenze domestiche

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

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

- la propria condizione di disagio oggettivo e documentabile conseguente all'attuale emergenza in considerazione dei seguenti elementi: **(con riferimento a quanto indicato al punto 2 dell'Avviso pubblico, descrivere le motivazioni delle condizioni economiche svantaggiate, che saranno valutate ai fini dell'attribuzione dei buoni spesa)**

---

---

---

---

- 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, lettere e) e f) dell'Avviso pubblico per l'erogazione dei buoni spesa):

---

---

---

---

che ammonta a (importo del sussidio) euro \_\_\_\_\_

- di beneficiare, o che i componenti del nucleo familiare beneficiano, di un contributo dall'ex coniuge o dal genitore non convivente di figli minori, quale mantenimento proprio o dei figli a carico della somma pari a euro \_\_\_\_\_

- di essere in carico al Servizio sociale regionale e che l'Assistente sociale di riferimento è \_\_\_\_\_

- La presenza nel nucleo familiare di persone con disabilità permanente (indicare il numero) \_\_\_\_\_ in possesso di certificazione di cui alla legge n. 104/1992
- di essere in situazione di emergenza abitativa, con quota a carico del Comune di \_\_\_\_\_ per euro mensili \_\_\_\_\_;
- Di disporre alla data odierna di depositi in conti correnti e/o carte prepagate bancarie e postali ammontante all'importo:
- Da 0 a 5.000 euro
  - Da 5.000,00 a 10.000,00 euro
  - Oltre 10.000,00 mila euro

Presso l'Istituto Bancario/postale \_\_\_\_\_  
e autorizzo l'Amministrazione Comunale di Jovençan a procedere alle verifiche presso gli Istituti stessi;

- Di non essere proprietario/comproprietario della casa in cui abita e di non avere altre proprietà immobiliari

***o alternativamente***

- di essere proprietario/comproprietario della casa in cui abita e di avere/non avere altre proprietà immobiliari (specificare quali):

---

---

---

---

- 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.

**Allega copia di un valido documento di riconoscimento**

Luogo e data

Firma del dichiarante

---

---