

**Spett.le**  
**Comune di SOLERO**  
**mail:**  
[info@comune.solero.al.it](mailto:info@comune.solero.al.it)  
**oppure**  
[tecnico@comune.solero.al.it](mailto:tecnico@comune.solero.al.it)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO DI EROGAZIONE  
DI SOSTEGNO ECONOMICO PER EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID 19**  
*In attuazione Decreto Legge 25 maggio 2021, n. 73*  
**(approvata con deliberazione Giunta Comunale n. 59 del 29.10.2021)**

**RICHIESTA CONTRIBUTO CANONI DI LOCAZIONE ALTERNATIVO AI BUONI SPESA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Tel. fisso \_\_\_\_\_ Tel. cellulare \_\_\_\_\_  
E mail \_\_\_\_\_ Carta Identità n° \_\_\_\_\_  
Rilasciata da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Visto l'avviso predisposto dal comune di Solero per la richiesta di Buoni spesa/contributo affitto secondo quanto disposto dal D.L. 25 Maggio 2021, n. 73 "Misure urgenti connesse all'emergenza da COVID-19, per le imprese, il lavoro, i giovani, la salute e i servizi territoriali" e dalla deliberazione di Giunta comunale n. \_\_\_ del \_\_\_\_

Consapevole delle conseguenze penali in materia di false dichiarazioni e delle norme vigenti in materia di autocertificazione

DICHIARA

1. Di essere di sesso  M  F e di nazionalità \_\_\_\_\_
2. Di essere nato/a \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_
3. Di essere residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_
4. Di trovarsi nella **seguinte situazione emergenziale** Covid 19 (es: interruzione attività lavorativa, assenza di reddito a causa Covid 19);  
descrivere brevemente la situazione:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. Di essere consapevole che l'importo del contributo assegnabile non potrà eccedere quanto già corrisposto a titolo di locazione nel 2021 e comunque non potrà essere superiore agli importi indicati nel seguente prospetto:

<i>Composizione nucleo familiare</i>	<i>Importo contributo affitto massimo concedibile</i>
<i>1 persona</i>	€ 245,00
<i>2 persone</i>	€ 420,00
<i>3 persone</i>	€ 560,00




La presenza di particolari condizioni che accrescono il livello di fragilità familiare (presenza di minori al sotto di anni tre; grave disabilità, ecc.)

---

---

---

**A corredo della presente il sottoscritto dichiara altresì che tutti i componenti del proprio nucleo familiare rientrano nelle casistiche sopra indicate e di essere economicamente impossibilitato all'acquisto di generi di prima necessità.**

Il sottoscritto dichiara inoltre:

di aver preso atto che i dati personali, verranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 GDPR e del D.Lgs. 196/2003 – CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI e con la presente ne autorizza l'utilizzo.

Si precisa che le dichiarazioni sostitutive di certificazione dei requisiti, rilasciate dai richiedenti ai sensi del DPR 445/2000, potranno essere oggetto di controllo e verifiche con la collaborazione degli organi competenti.

*Conseguenze dichiarazione mendace:*

*ai sensi dell'articolo 75 del testo unico, "qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera"*

Si allega:

- copia della carta d'identità del richiedente
- cedolini degli ultimi 10 mesi dello stipendio/pensione  
oppure  
certificazione ISEE per il nucleo familiare
- copia del contratto di affitto con estremi di registrazione
- ricevute dell'avvenuto pagamento dei canoni corrisposti nell'anno 2021

Data \_\_\_\_\_

Firmato

\_\_\_\_\_