**Al Servizio Sociale del Comune di Rocca di Papa**

**MODULO DI RICHIESTA**

**CONTRIBUTO “UNA TANTUM” A FAVORE DI PERSONE E NUCLEI FAMILIARI PER SOSTEGNO ALIMENTARE ACQUISTO FARMACI, PAGAMENTO UTENZE DOMESTICHE E REFEZIONE SCOLASTICA QUALE MISURE URGENTI CONNESSE ALL’EMERGENZA COVID-19 AI SENSI DELL’ ART. 53 DEL D.L. 73/2021**

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

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

Residente nel Comune di Rocca di Papa in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_

n.telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

documento di identità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rilasciato da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l’erogazione del contributo:

* **Per sostegno alimentare e acquisto farmaci;**
* **per il pagamento delle seguenti utenze domestiche:**

consapevole che tale aiuto economico sarà commisurato al numero dei componenti il nucleo familiare si richiede il contributo per il pagamento di:

* Utenza **ELETTRICA** n. contratto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ente gestore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ultima Bolletta €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Intestata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Utenza **GAS** n. contratto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ente gestore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ultima Bolletta €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Intestata a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Utenza **ACQUA** n. contratto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ente gestore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ultima bolletta €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Intestata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Utenza **TARI** intestata a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per l’abitazione sita in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a Rocca di Papa pari a €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* **Per il pagamento della refezione scolastica:**

**Dati del primo figlio:**

Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frequentante l’Istituto Scolastico “Leonida Montanari”:

*(selezionare il plesso)*

|  |  |
| --- | --- |
| * Infanzia “Centro Urbano”;
 | * Primaria “Centro Urbano”;
 |
| * Infanzia “Campi di Annibale”;
 | * Primaria “Campi di Annibale”;
 |
| * Infanzia “Giardino degli Ulivi”;
 | * Primaria “Giardino degli Ulivi”
 |

 Classe\_\_\_\_\_\_\_\_ Sez.\_\_\_\_\_\_\_Codice PAN\_\_\_\_\_\_\_

Ammontare debito mensa scolastica a.s. 2021/2022 €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ovvero*

Contributo per il pagamento della mensa scolastica a.s. 2022/2023 €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Dati del secondo figlio:**

 Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Frequentante l’Istituto Scolastico “Leonida Montanari”:

 *(selezionare il plesso)*

|  |  |
| --- | --- |
| * Infanzia “Centro Urbano”;
 | * Primaria “Centro Urbano”;
 |
| * Infanzia “Campi di Annibale”;
 | * Primaria “Campi di Annibale”;
 |
| * Infanzia “Giardino degli Ulivi”;
 | * Primaria “Giardino degli Ulivi”
 |

 Classe\_\_\_\_\_\_\_\_ Sez.\_\_\_\_\_\_\_Codice PAN\_\_\_\_\_\_\_

 Ammontare debito mensa scolastica a.s. 2021/2022 €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  *ovvero*

Contributo per il pagamento della mensa scolastica a. s. 2022/2023 €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera**

**DICHIARA**

1. Che il proprio nucleo familiare convivente alla data del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, è composto da:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Sesso (M/F)** | **Posizione in famiglia** | **Età** | **Condizione Lavorativa (Lavoratore autonomo/Lavoratore Dipendente/ Disoccupato/Studente)** | **Disabilità****(Si/No)** | **Incarico al Servizio****Sociale (Si/No)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. Di risiedere in un immobile di proprietà ovvero in locazione ovvero in uso gratuito e di non alloggiare in strutture di accoglienza (alloggi SIPROIMI/SPRAR, CAS, Housing First o similare, foresterie, comunità alloggio, asilo notturno, ecc.);
2. Che il nucleo familiare si trova nella seguente condizione economica:

|  |  |
| --- | --- |
| Stipendio mensile | € |
| Pensione da lavoro | € |
| CIG (Cassa Integrazione Guadagni) e/o FIS (Fondo di integrazione) | € |
| Reddito di Cittadinanza | € |
| NASPI | € |
| Bonus nucleo familiare | € |
| Bonus maternità | € |

**NOTA:** NON RIENTRANO tra gli importi da sommare indennità/pensioni/contributi vari correlati alla disabilità,

***ovvero***

* il nucleo familiare NON ha alcuna fonte di reddito;

Il richiedente dichiara che il conto corrente postale o bancario sul quale effettuare il pagamento del contributo ha il seguente codice IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CODICE IBAN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Banca/Poste \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Intestato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(se l’intestatario del conto corrente è diverso dal richiedente il contributo, indicare nome cognome e codice fiscale intestatario conto)

**DICHIARA INOLTRE**

* di essere residente nell’immobile a cui si riferiscono le spese che si pongono a sostegno economico; che non è stata e non verrà presentata la medesima richiesta di contributo da nessun altro membro del nucleo familiare presso il Comune di Rocca di Papa;
* di impegnarsi ad utilizzare il contributo ricevuto per far fronte alle spese per l’acquisto di beni di prima necessità e/o per le utenze domestiche;
* di essere a conoscenza che per la sola Utenza Tari il contributo sarà erogato come contributo indiretto in quanto la somma spettante sarà re introitata sul cap. 3201 in entrata del bilancio 2022 dal Comune per il pagamento della stessa;
* di essere a conoscenza che per la Refezione Scolastica il contributo sarà erogato come contributo indiretto in quanto la somma spettante sarà corrisposta alla Ditta Dussmann Service quale gestore del servizio stesso;
* di essere consapevole che l’importo del contributo richiesto potrebbe essere erogato in forma parziale, in base alla disponibilità delle risorse;
* di essere consapevole che la parziale o incompleta compilazione ovvero la mancata sottoscrizione e l’assenza dei documenti richiesti determinerà la non ammissibilità della domanda;
* di essere consapevole che i contributi diretti che per qualsiasi ragione non venissero riscossi dagli interessati entro il 31.12.2022, non saranno più erogabili;
* di aver preso visione dell’Avviso pubblico del Comune di Rocca di Papa contenente l’informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n.679/2016.

Rocca di Papa, lì

Firma

#

# Si allega:

# fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;

# Per cittadini stranieri non appartenenti all’U.E.: fotocopia del permesso di soggiorno e/o carta di soggiorno o ricevuta di rinnovo o ricevuta di appuntamento per rinnovo;

# Attestazione ISEE ordinario in corso di validità;

# Copia delle bollette domestiche per le quali si richiede il contributo;