All’Ufficio protocollo del

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO PER L’EROGAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI STRAORDINARI A SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE RESIDENTI IN SCANDOLARA RIPA D’OGLIO A SEGUITO DELL’EMERGENZA SANITARIA COVID19 (FONDI 2021).**

Il/La sottoscritto/a

Cognome……………………………………Nome………………………………………………

codice fiscale ……………………………………………………………………………………..

tel……………………………………… fax

e-mail ……………………………………………………..........................................................

pec...................................................

recapito scelto ai fini di ogni comunicazione ..................................................

residente nel Comune di Scandolara Ripa d'Oglio via ………………….………… n°…………..

**CHIEDE**

l’assegnazione del contributo in oggetto

a tal fine consapevole che in caso di false dichiarazioni, oltre alle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, si provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi, come previsto dall’articolo 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

**DICHIARA**

* Essere cittadini italiani, residenti nel territorio comunale del Comune di Scandolara Ripa d'Oglio.
* Essere cittadini di Stati diversi da quello italiano, residenti nel territorio comunale e in regola con le disposizioni che disciplinano il soggiorno, profughi, rifugiati, richiedenti asilo, stranieri con permesso rilasciato nel rispetto delle tipologie previste dalla Legge, 1 dicembre 2018 n. 132 e del D.Lgs. 25 luglio 1998, n. 286 e successive modificazioni (Testo Unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell’immigrazione e norme sulla condizione dello straniero}, apolidi, rimpatriati e comunque appartenere a coloro che beneficiano di una forma di protezione personale, riconosciuta a livello internazionale.
* Essere in possesso dell’indicatore ISEE ordinario o ISEE corrente in corso di validità non superiore a €20.000,00.
* che i membri del nucleo familiare al momento della richiesta non godono di altre misure di sostegno al reddito e non hanno la titolarità di diritti di proprietà o usufrutto, di uso o abitazione su alloggio, ad eccezione della casa di abitazione o di beni immobili strumentali all’attività professionale.
* di avere la residenza anagrafica nel Comune di Scandolara Ripa d'Oglio;
* presenza di persone all’interno del nucleo familiare con invalidità accertata da ATS;
* presenza di persone all’interno del nucleo familiare con fragilità sociale accertata dal servizio sociale e valutata dal servizio sociale (anziani di età superiore a 65 anni, minori età 0-3 anni, minori disabili);
* presenza di nuclei familiari già in carico al Servizio Sociale per fragilità sociale;
* membri del nucleo che abbiano subito la perdita di lavoro (in periodo diverso rispetto al punto d) dell’art.1) del Bando in oggetto.
* di essere consapevole che tutti i dati anagrafici considerati nell’istruttoria della domanda sono esclusivamente quelli risultanti dall’anagrafe comunale;

**CHIEDE, altresì**

* che il contributo venga accreditato sul seguente conto corrente intestato al sottoscritto beneficiario presso il seguente Istituto di credito:

……………………………………….……………………filiale di ……………………………

CONTO CORRENTE INTESTATO al dichiarante

**IBAN**

CIN ABI CAB NUMERO CONTO CORRENTE

**ALLEGA**

la seguente documentazione, che costituisce parte integrante e sostanziale della domanda stessa:

a) Copia di un documento di identità del richiedente in corso di validità;

b) Se cittadini non comunitari, copia del Permesso di Soggiorno del richiedente in corso di validità o ricevuta della richiesta di rinnovo presentata in Questura;

c) Attestazione ISEE ordinaria o corrente, in corso di validità o in mancanza con validità al 31.12.2022, inferiore a €.20.000,00 (in mancanza di attestazione ISEE entro la scadenza del termine di presentazione delle domande di contributo, è possibile procedere che autodichiarazione. Si procederà in seguito ai sensi dell’art. 6 del presente bando);

d) Eventuali pezze giustificative attestanti la spesa per la quale si chiede il contributo economico;

e) Eventuale certificato di invalidità;

f) Eventuale certificato di disoccupazione o iscrizione nelle liste di collocamento.

**SI IMPEGNA**

a comunicare eventuali variazioni di indirizzo

**AUTORIZZA**

al trattamento dei dati personali, ai sensi del Reg. UE 2016/679 e D.Lgs.196/2003, così come modificato ed integrato dal D.Lgs.101/2018.

Scandolara Ripa d'Oglio, li…………………………………..

Firma