



# CITTÀ DI CASTELLANZA

PROVINCIA DI VARESE

[www.comune.castellanza.va.it](http://www.comune.castellanza.va.it)

e-mail: [comune@comune.castellanza.va.it](mailto:comune@comune.castellanza.va.it) [comune@pec.comune.castellanza.va.it](mailto:comune@pec.comune.castellanza.va.it)

Viale Rimembranze n. 4 – 21053 Castellanza (VA)

SETTORE POLITICHE SOCIALI

## AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE E DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE/MUTUI E DELLE UTENZE DOMESTICHE - D.L. 73/2021.

### AUTODICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 445/2000

Richiesta presentata dal cittadino in data .....

RICHIEDENTE/BENEFICIARIO:

Cognome.....Nome.....

Res. a ..... in via.....

**CODICE FISCALE:**.....

Nazionalità ..... Recapito telefonico .....

Email.....

#### CHIEDO

**(Barrare il beneficio/i richiesto/i)**

#### 1. Buoni spesa

L'assegnazione di buoni spesa per l'acquisto di generi di prima necessità, secondo le regole indicate nell'avviso pubblico indetto a tal fine dal Comune di Castellanza di cui dichiaro di aver preso visione e di accettarne le condizioni.

#### 2. Interventi per il sostegno della locazione o del mutuo

L'assegnazione del contributo per il pagamento della locazione o mutuo, secondo le regole indicate nell'avviso pubblico indetto a tal fine dal Comune di Castellanza di cui dichiaro di aver preso visione e di accettarne le condizioni.

#### 3. Interventi per il sostegno utenze domestiche e/o spese condominiali

L'assegnazione del contributo per il sostegno utenze domestiche e/o spese condominiali, secondo le regole indicate nell'avviso pubblico indetto a tal fine dal Comune di Castellanza di cui dichiaro di aver preso visione e di accettarne le condizioni.



# CITTÀ DI CASTELLANZA

PROVINCIA DI VARESE

[www.comune.castellanza.va.it](http://www.comune.castellanza.va.it)

e-mail: [comune@comune.castellanza.va.it](mailto:comune@comune.castellanza.va.it) [comune@pec.comune.castellanza.va.it](mailto:comune@pec.comune.castellanza.va.it)

Viale Rimembranze n. 4 – 21053 Castellanza (VA)

## DICHIARO DI

**(barrare le voci che riguardano la propria situazione)**

- Appartenere a nucleo familiare residente a Castellanza
- Appartenere a nucleo familiare *in cui vi sono lavoratori* dipendenti o autonomi che in considerazione della crisi da epidemia Covid -19, hanno subito una drastica riduzione del reddito o sono temporaneamente privi di reddito
- Percepire un reddito economico di € ..... (mensili) insufficiente alle attuali esigenze del mio nucleo
- Essere temporaneamente privo di reddito per effetto di contratti di lavoro che non consentono l'accesso alle misure previste dal Governo
- Non aver altri sostegni economici pubblici
- Di avere un sostegno economico pubblico (ex. reddito di cittadinanza) di €.....
- Di appartenere a nucleo familiare composto anagraficamente da n° .....
- Di essere pensionato e di aver problemi economici derivanti dall'aumento delle spese familiari a causa dell'emergenza covid
- Di aver ricevuto, nel precedente bando, buoni pasto alimentari
- Di avere un ISEE ORDINARIO pari a €. ....
- Di avere alla data del 31.12.2020, sul conto corrente o altro strumento finanziario, la giacenza di €.....

## DICHIARO ALTRESI'

- Di acconsentire al trattamento dei propri dati personali a norma di quanto prescritto dalla legge sulla Privacy ai sensi del Reg. UE 2016/679 art.13 e dal D. Lgs. 10 agosto 2018, n. 101, raccolti a seguito della compilazione della presente istanza al fine esclusivo dell'attivazione del servizio richiesto e come da informativa privacy di seguito sottoscritta ;
- Di essere a conoscenza che il Comune può effettuare controlli sulle dichiarazioni rese ai sensi del DPR 445/2000;
- Di informare repentinamente l'Ufficio Servizi Sociali qualora mutino le condizioni per le quali si richiede la prestazione;

*Richiedente/beneficiario*

.....