

- Che i componenti del proprio nucleo familiare sono proprietari/comproprietari della casa di abitazione e/o di altri immobili (specificare come di seguito):

| Nome e Cognome | Quota di proprietà | Ubicazione immobile |
|----------------|--------------------|---------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

1- Che i componenti del nucleo familiare hanno/non hanno beni immobili concessi in locazione

Se sì, specificare quali e l'importo del canone mensile di locazione percepito:

2- Che nessun componente del nucleo familiare è beneficiario di Reddito di Cittadinanza, oppure, che i seguenti componenti beneficiano del Reddito di Cittadinanza:

_____ € _____ mensili

_____ € _____ mensili

3- Che nessun componente del nucleo familiare è beneficiario di Reddito di Inclusione, oppure, che i seguenti componenti beneficiano del Reddito di Inclusione:

_____ € _____ mensili

_____ € _____ mensili

4- Che nessun componente del nucleo familiare è beneficiario di pensione/ assegni/ indennità/ cassa integrazione/ erogazioni italiane o estere, oppure percettori di stipendio mensile:

Tipologia di entrata _____ € mensili

Tipologia di entrata _____ € mensili

Tipologia di entrata _____ € mensili

5- Che i componenti del nucleo familiare sono non sono già stati assegnatari di sostegno pubblico (buoni spesa ai sensi dell'ordinanza n.658 del 29.03.2020)

-

Di essere in congedo parentale con riduzione dello stipendio del : 50% 100%

Di disporre delle seguenti giacenze bancaria/postale complessiva (comprensiva di eventuali investimenti) per il nucleo familiare alla data del 30/11/2020 (**allegare documentazione bancaria e/o postale**):

€ _____
€ _____

Mutuo o affitto mensile € _____ sospensione pagamento si no

Pagamenti di rateizzazione/o rette in corso per € _____/mensile

specificare tipologia e importo:

Tipologia _____ € _____

Tipologia: _____ € _____

Tipologia _____ € _____

Altre spese mensili:

Tanto sopra espresso, il/la sottoscritto/a chiede, come previsto dall'ordinanza n. 658 del 29.03.2020, di essere destinatari_ delle risorse di solidarietà alimentari per i seguenti motivi:

.....
.....
.....
.....
.....

A seguito dell'accettazione della domanda verranno indicate le modalità con cui si potrà beneficiare dei buoni spesa.

Si provvederà a stilare una graduatoria contenente tutte le domande presentate in base alle priorità date dalla situazione finanziaria e dal numero di componenti.

Ai fini della verifica delle condizioni di accesso al beneficio le dichiarazioni saranno soggette a controlli mirati , anche con l'ausilio della Guardia di Finanza.

Data _____

Firma _____

Documentazione obbligatoria da allegare:

- Documento di identità valido;
- ISEE se in possesso
- Certificato situazione finanziaria bancaria e/o postale (saldo estratto conto al 28.02.2021 investimenti, buoni postali, titolo, fondi in essere ecc.)