

**MISURE URGENTI DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER IL PAGAMENTO DEI  
CANONI DI LOCAZIONE E DELLE UTENZE DOMESTICHE / TARI**

**RICHIESTA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTO ECONOMICO**

Al Comune di ALBIATE  
Ufficio Servizi Sociali

l sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, consapevole che le  
dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai  
sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, informato che gli Uffici  
Comunali di riferimento potranno procedere a controlli diretti ad accertare la veridicità dei dati  
contenuti nella presente dichiarazione e la sussistenza dei requisiti dichiarati,

**RICHIEDE CONTRIBUTO ECONOMICO PER LA SEGUENTE MISURA:  
(la domanda può essere presentata da un solo componente del nucleo familiare ed è possibile  
richiedere l'erogazione di una sola delle due misure)**

- b) per il sostegno al pagamento del canone di locazione.
- c) per il sostegno al pagamento delle utenze domestiche / Tari

Dichiara di essere in possesso di ISEE ordinario in corso di validità:

Valore ISEE fino ad € 3.900,00	<input type="checkbox"/>
Valore ISEE da € 3.900,01 ad € 7.978,00	<input type="checkbox"/>
Valore ISEE sopra € 7.978,01	<input type="checkbox"/>

Dichiara che nel proprio nucleo familiare sono presenti:

n. componenti con perdita del lavoro da marzo 2020 e con disoccupazione persistente alla data di presentazione della domanda	<input type="checkbox"/> n.1 <input type="checkbox"/> n.2
minori presenti nel nucleo familiare	n. _____
disabili presenti nel nucleo familiare	n. _____
componente con età superiore ad anni 65	n. _____
Famiglia monoparentale	sì                  no

b) per il sostegno al pagamento del canone di locazione DICHIARA:

- 1- di essere residente nell'alloggio per cui richiede il contributo, con regolare contratto di affitto registrato, al momento di presentazione della domanda
- 2- di non essere sottoposto a procedura di sfratto
- 3- di non essere proprietario di alloggio adeguato in Regione Lombardia

4- di non avere usufruito di contributo alla locazione a seguito di bando dell'Ambito Territoriale emesso nell'anno 2021.

c) per il sostegno al pagamento delle utenze domestiche / Tari dichiara:

- 1- essere residenti nell'alloggio per cui richiede il contributo
- 2- essere intestatari, richiedente o appartenente al nucleo familiare, dell'utenza per cui si chiede il contributo
- 3- va presentata una sola fattura (a discrezione del nucleo familiare) tra le utenze gas/luce/acqua/Tari riferita al periodo compreso tra ottobre / dicembre 2021.

A tal scopo allega:

b) per il sostegno al pagamento del canone di locazione:

- 1- contratto di locazione con ricevuta di registrazione dell'atto all'Agenzia delle Entrate
- 2- ricevute pagamento rata di locazione riferite ai mesi di \_\_\_\_\_
- 3- eventuale documentazione attestante la perdita del lavoro / disoccupazione di componenti il nucleo familiare
- 4- eventuale certificato invalidità di componenti il nucleo familiare.

c) per il sostegno al pagamento delle utenze domestiche / Tari:

- 1- fattura e/o ricevuta di pagamento
  - corrente elettrica – mese di \_\_\_\_\_
  - gas – mese di \_\_\_\_\_
  - acqua potabile – mese di \_\_\_\_\_
  - Tari 2021 - rata n. \_\_\_\_\_
- 2- ricevute pagamento rata di locazione riferite ai mesi di \_\_\_\_\_
- 3- eventuale documentazione attestante la perdita del lavoro / disoccupazione di componenti il nucleo familiare
- 4- eventuale certificato invalidità di componenti il nucleo familiare.

Nel caso di concessione del contributo dichiara di voler incassare la somma mediante:

- contanti (mandato di pagamento da incassare alla Tesoreria Comunale)
- bonifico bancario al seguente IBAN a lui/lei intestato:

COORDINATE BANCARIE (IBAN)																			
paese	CIN-IBAN	CIN	ABI				CAB				N. CONTO								

Albate, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)