



# Comune di Simaxis

Provincia di Oristano C.A.P. 09088 – Via S. Simaco s.n.c.  
E-mail: protocollo@comune.simaxis.or.it Pec: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it

## AREA SERVIZI SOCIO-CULTURALI

Allegato B) alla Determinazione n. .... del ....11.21

Pag. 1 a 9

**Da presentare entro e non oltre il 10.12.2021**

**ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI  
DEL COMUNE DI SIMAXIS**

**OGGETTO:** Misure urgenti di solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie per il pagamento dei canoni di locazione e delle utenze domestiche connesse all'emergenza da covid-19 - **Domanda di Partecipazione**

Il/La sottoscritto/a (*Dati del richiedente*)

Cognome  nome

nato/a il  a  prov

codice fiscale  residente a  
 prov.  in

via/piazza/località  civico

tel/cel

E-Mail

## **CHIEDE**

in nome e per conto del proprio nucleo familiare di partecipare alla fruizione dei benefici previsti ai sensi dell'art. 53 del D.L. 15 maggio 2021 n. 73 - c.d. sostegno bis recante “misure urgenti di solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie per il pagamento dei canoni di locazione e delle utenze domestiche”.

Comune Di SIMAXIS Area Servizi Socio - Culturali	Via San Simaco snc 09088 – SIMAXIS Cod. Fisc. 80000970956 PIVA 00065140956	Tel 07834069204 07834069215	<a href="mailto:servizisociali@comune.simaxis.or.it">servizisociali@comune.simaxis.or.it</a> <a href="mailto:servizisociali@pec.comune.simaxis.or.it">servizisociali@pec.comune.simaxis.or.it</a> <a href="http://www.comune.simaxis.or.it">www.comune.simaxis.or.it</a>
---	---	-----------------------------------	--



# Comune di Simaxis

Provincia di Oristano C.A.P. 09088 – Via S. Simaco s.n.c.  
E-mail: protocollo@comune.simaxis.or.it Pec: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it

## AREA SERVIZI SOCIO-CULTURALI

Allegato B) alla Determinazione n. .... del ....11.21

Pag. 2 a 9

A tal fine, consapevole della responsabilità penale, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto espresso nel presente modulo è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti:

### DICHIARA

(barrare la voce che interessa)

#### 1) REQUISITI GENERALI

- di essere residente nel Comune di Simaxis alla data del 10.11.2021;
- che la composizione del proprio nucleo familiare e la seguente:
  - n°  minori residenti:
  - n°  di anziani di età pari e/o superiore a 70 anni
  - n°  anziani con invalidità grave superiore al 90%
  - n°  soggetti in condizione di disabilità o non autosufficiente

**(riportare tutti i dati anche nel sottostante prospetto)**

Cognome e Nome	Rapporto parentale	Data nascita			Luogo Nascita	Attività svolta
		GG	MM	AAAA		

Comune Di SIMAXIS Area Servizi Socio - Culturali	Via San Simaco snc 09088 – SIMAXIS Cod. Fisc. 80000970956 PIVA 00065140956	Tel 07834069204 07834069215	<a href="mailto:servizisociali@comune.simaxis.or.it">servizisociali@comune.simaxis.or.it</a> <a href="mailto:servizisociali@pec.comune.simaxis.or.it">servizisociali@pec.comune.simaxis.or.it</a> <a href="http://www.comune.simaxis.or.it">www.comune.simaxis.or.it</a>
---	---	-----------------------------------	--



# Comune di Simaxis

Provincia di Oristano C.A.P. 09088 – Via S. Simaco s.n.c.  
E-mail: protocollo@comune.simaxis.or.it Pec: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it

## AREA SERVIZI SOCIO-CULTURALI

Allegato B) alla Determinazione n. .... del ....11.21

Pag. 3 a 9

### 2) REQUISITI REDDITUALI (barrare la voce che interessa e compilare)

	Tipo di Sussidio	Quota 1 (€)	Quota 2 - Affitto (€)	Intestatario sussidio
<input type="checkbox"/>	Reddito o pensione di cittadinanza			
<input type="checkbox"/>	Naspi			
<input type="checkbox"/>	Indennità di mobilità			
<input type="checkbox"/>	Cassa integrazione			
<input type="checkbox"/>	Pensione retributiva			
<input type="checkbox"/>	Pensione di invalidità civile			
<input type="checkbox"/>	Altro			

Che la residenza del sottoscritto e del nucleo familiare convivente è rappresentata da immobile:

- In locazione Contratto n.  Registrato in data
- Alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica (esclusi dal contributo per il canone di locazione)
- Di proprietà (esclusi dal contributo per il canone di locazione)

Comune Di SIMAXIS Area Servizi Socio - Culturali	Via San Simaco snc 09088 – SIMAXIS Cod. Fisc. 80000970956 P.IVA 00065140956	Tel 07834069204 07834069215	<a href="mailto:servizisociali@comune.simaxis.or.it">servizisociali@comune.simaxis.or.it</a> <a href="mailto:servizisociali@pec.comune.simaxis.or.it">servizisociali@pec.comune.simaxis.or.it</a> <a href="http://www.comune.simaxis.or.it">www.comune.simaxis.or.it</a>
---	--	-----------------------------------	--



# Comune di Simaxis

Provincia di Oristano C.A.P. 09088 – Via S. Simaco s.n.c.  
E-mail: protocollo@comune.simaxis.or.it Pec: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it

## AREA SERVIZI SOCIO-CULTURALI

Allegato B) alla Determinazione n. .... del ....11.21

Pag. 4 a 9

Che il sottoscritto ed il proprio nucleo familiare si trovano in una situazione di difficoltà economica per la/e seguente/i motivazione/i:

Sospensione o cessazione dell'attività commerciale, artigianale, industriale, di cui si è titolari.

• Specificare l'attività:

• Specificare il periodo della sospensione lavorativa:

• Indicare a quale/i componente/i del nucleo familiare convivente è stata applicata la sospensione lavorativa:

Cognome  Nome

Cognome  Nome

Cognome  Nome

Cognome  Nome

Cognome  Nome

Riduzione dell'attività commerciale, artigianale, industriale, di cui si è titolari.

• Specificare l'attività:

• Specificare il periodo di riduzione lavorativa:

• Indicare a quale/i componente/i del nucleo familiare convivente è stata applicata la riduzione lavorativa:

Comune Di SIMAXIS Area Servizi Socio - Culturali	Via San Simaco snc 09088 – SIMAXIS Cod. Fisc. 80000970956 PIVA 00065140956	Tel 07834069204 07834069215	<a href="mailto:servizisociali@comune.simaxis.or.it">servizisociali@comune.simaxis.or.it</a> <a href="mailto:servizisociali@pec.comune.simaxis.or.it">servizisociali@pec.comune.simaxis.or.it</a> <a href="http://www.comune.simaxis.or.it">www.comune.simaxis.or.it</a>
---	---	-----------------------------------	--



# Comune di Simaxis

Provincia di Oristano C.A.P. 09088 – Via S. Simaco s.n.c.  
E-mail: protocollo@comune.simaxis.or.it Pec: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it

## AREA SERVIZI SOCIO-CULTURALI

Allegato B) alla Determinazione n. .... del ....11.21

Pag. 5 a 9

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>

Riduzione del rapporto di lavoro subordinato nell'ambito di aziende.

- Specificare l'attività:
- Specificare il periodo di riduzione lavorativa:
- Specificare il tipo di riduzione ( es. meno ore lavorate o periodo/i di sospensione)
- Indicare a quale/i componente/i del nucleo familiare convivente è stata applicata la riduzione lavorativa:

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>

Comune Di SIMAXIS Area Servizi Socio - Culturali	Via San Simaco snc 09088 – SIMAXIS Cod. Fisc. 80000970956 P.IVA 00065140956	Tel 07834069204 07834069215	<a href="mailto:servizisociali@comune.simaxis.or.it">servizisociali@comune.simaxis.or.it</a> <a href="mailto:servizisociali@pec.comune.simaxis.or.it">servizisociali@pec.comune.simaxis.or.it</a> <a href="http://www.comune.simaxis.or.it">www.comune.simaxis.or.it</a>
---	--	-----------------------------------	--



# Comune di Simaxis

Provincia di Oristano C.A.P. 09088 – Via S. Simaco s.n.c.  
E-mail: protocollo@comune.simaxis.or.it Pec: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it

## AREA SERVIZI SOCIO-CULTURALI

Allegato B) alla Determinazione n. .... del ....11.21

Pag. 6 a 9

### **DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA:**

#### ***(Obbligatoriamente va letto e selezionato in ogni sua casella)***

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico in oggetto che si intende accettato integralmente;
- di essere consapevole che la mancata presentazione della documentazione richiesta a corredo della presente domanda, entro i termini stabiliti, può comportare l'esclusione dal procedimento di attribuzione dei benefici;
- di assumersi ogni responsabilità in ordine alla verifica della correttezza delle dichiarazioni rese e della documentazione presentata all'Ufficio Protocollo dell'Ente (istanza, firma, allegati);
- di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati i controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R n. 445 del 2000;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Servizio Sociale del Comune di SIMAXIS qualunque variazione rispetto alla situazione dichiarata nella presente domanda;
- di essere consapevole che l'eventuale accesso al contributo potrà essere sospeso in caso di esaurimento delle risorse disponibili in capo al Comune di SIMAXIS;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. n. 196 del 30/06/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e per cui presta il suo consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Comune Di SIMAXIS Area Servizi Socio - Culturali	Via San Simaco snc 09088 – SIMAXIS Cod. Fisc. 80000970956 P.IVA 00065140956	Tel 07834069204 07834069215	<a href="mailto:servizisociali@comune.simaxis.or.it">servizisociali@comune.simaxis.or.it</a> <a href="mailto:servizisociali@pec.comune.simaxis.or.it">servizisociali@pec.comune.simaxis.or.it</a> <a href="http://www.comune.simaxis.or.it">www.comune.simaxis.or.it</a>
---	--	-----------------------------------	--



# Comune di Simaxis

Provincia di Oristano C.A.P. 09088 – Via S. Simaco s.n.c.  
E-mail: protocollo@comune.simaxis.or.it Pec: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it

## AREA SERVIZI SOCIO-CULTURALI

Allegato B) alla Determinazione n. .... del ....11.21

Pag. 7 a 9

### **dichiara di essere a conoscenza che saranno esclusi dal programma:**

- i nuclei familiari che non presentano i requisiti e le caratteristiche indicati presente bando;
- coloro che effettuino false dichiarazioni ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445;
- coloro che presentino la domanda oltre i termini stabiliti;
- coloro che non comunichino al Servizio Sociale variazioni di requisiti che hanno rilevanza sul presente programma;

**In caso di ammissione al beneficio, CHIEDO, che il contributo venga erogato sul il seguente conto corrente bancario o postale (con IBAN intestato o cointestato al sottoscritto)**

I T

### **Allegare (pena l'esclusione)**

- copia documento d'identità in corso di validità del richiedente;
- copia attestazione ISEE 2021;
- copia della ricevuta di registrazione del contratto di locazione in essere o anche non più in essere RIFERITO ALL'ANNO 2021;
- copia del/i bollettino/i relativi alle utenze domestiche dell'abitazione in cui si risiede scadute o in scadenza ;

Comune Di SIMAXIS Area Servizi Socio - Culturali	Via San Simaco snc 09088 – SIMAXIS Cod. Fisc. 80000970956 P.IVA 00065140956	Tel 07834069204 07834069215	<a href="mailto:servizisociali@comune.simaxis.or.it">servizisociali@comune.simaxis.or.it</a> <a href="mailto:servizisociali@pec.comune.simaxis.or.it">servizisociali@pec.comune.simaxis.or.it</a> <a href="http://www.comune.simaxis.or.it">www.comune.simaxis.or.it</a>
---	--	-----------------------------------	--



# Comune di Simaxis

Provincia di Oristano C.A.P. 09088 – Via S. Simaco s.n.c.  
E-mail: protocollo@comune.simaxis.or.it Pec: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it

## AREA SERVIZI SOCIO-CULTURALI

Allegato B) alla Determinazione n. .... del ....11.21

Pag. 8 a 9

- documentazione attestante che il nucleo familiare percepisce o ha percepito nel corso dell'anno 2021 il reddito di cittadinanza o altra misura di sostegno al reddito.
- fotocopia del codice IBAN.
- eventuale altra documentazione ritenuta utile per la valutazione della domanda

Data

Firma richiedente

La presente richiesta dovrà essere inoltrata con una delle seguenti modalità:

1. via PEC al seguente indirizzo di posta: [protocollo@pec.comune.simaxis.or.it](mailto:protocollo@pec.comune.simaxis.or.it).
2. via mail ordinaria al seguente indirizzo di posta: [protocollo@comune.simaxis.or.it](mailto:protocollo@comune.simaxis.or.it).
3. per chi non ha possibilità di inviarla via mail, potrà depositarla presso l'apposita cassetta delle lettere, posta fuori, all'ingresso del Comune, solamente dal lunedì al venerdì dalle ore 08:30 alle ore 13:30.

Il modulo di domanda è disponibile sul sito istituzionale del Comune di Simaxis all'indirizzo [www.comune.simaxis.or.it](http://www.comune.simaxis.or.it), oltreché nel contenitore posto fuori dalla sede comunale

È responsabilità del cittadino-richiedente verificare la correttezza dell'istanza e della documentazione presentata.

Comune Di SIMAXIS Area Servizi Socio - Culturali	Via San Simaco snc 09088 – SIMAXIS Cod. Fisc. 80000970956 PIVA 00065140956	Tel 07834069204 07834069215	<a href="mailto:servizisociali@comune.simaxis.or.it">servizisociali@comune.simaxis.or.it</a> <a href="mailto:servizisociali@pec.comune.simaxis.or.it">servizisociali@pec.comune.simaxis.or.it</a> <a href="http://www.comune.simaxis.or.it">www.comune.simaxis.or.it</a>
---	---	-----------------------------------	--





# Comune di Simaxis

Provincia di Oristano C.A.P. 09088 – Via S. Simaco s.n.c.  
E-mail: protocollo@comune.simaxis.or.it Pec: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it

## AREA SERVIZI SOCIO-CULTURALI

Allegato B) alla Determinazione n. .... del ....11.21

Pag. 9 a 9

**La domanda, qualora dovesse essere incompleta, ossia priva di una o più pagine, non firmate e non debitamente compilate, sarà considerata DECADUTA e/o SOSPESA sino a quando la stessa non sarà perfezionata dall'interessato.**

L'ufficio Servizi Sociali declina ogni Responsabilità sull'erronea compilazione e/o presentazione dell'Istanza.

### INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali, strumentali o connesse al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

**Il/La sottoscritto/a**  **Cognome**   
**Nome**  **esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.**

Data

Firma richiedente

Comune Di SIMAXIS Area Servizi Socio - Culturali	Via San Simaco snc 09088 – SIMAXIS Cod. Fisc. 80000970956 P.IVA 00065140956	Tel 07834069204 07834069215	<a href="mailto:servizisociali@comune.simaxis.or.it">servizisociali@comune.simaxis.or.it</a> <a href="mailto:servizisociali@pec.comune.simaxis.or.it">servizisociali@pec.comune.simaxis.or.it</a> <a href="http://www.comune.simaxis.or.it">www.comune.simaxis.or.it</a>
---	--	-----------------------------------	--