UNIONE
VALNURE e VALCHERO

DOMANDA DI AMMISSIONE AL *FONDO DI TUTELA*

a favore di FASCE DEBOLI DI UTENTI

anno 2026

ALL'UNIONE VALNURE VALCHERO

SERVIZIO SOCIALE

SEDE DI CARPANETO P.NO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

e residente nel Comune di Carpaneto Piacentino in Via _____

C.F._____tel. n° _____

con riferimento ai criteri e requisiti per l'accesso al *Fondo di Tutela* approvati con Delibera G.U. n. 112/2026

CHIEDE

- per sé e per il proprio nucleo familiare (composto come risulta dalla dichiarazione sostitutiva unica allegata alla presente domanda)

di essere ammesso al contributo per

❒ **spese per consumi di gas, luce, acqua, affitto** relativi all'abitazione principale

❒ **spese per beni e servizi di prima necessità** (generi alimentari, spese sanitarie, spese per auto necessarie al mantenimento del lavoro etc)

A tal fine, consapevole delle disposizioni di cui agli artt. 46/47 (ed all' art. 3) del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al DPR n. 445/2000 e delle sanzioni previste dall'art. 76, nonché della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U., in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

REQUISITI

A)

❒ di essere cittadino italiano;

❒ di essere cittadino dello Stato _____non appartenente all'Unione Europea;

❒ **permesso** di soggiorno o **carta** di soggiorno n°_____valido fino al _____ ai sensi del D.Lgs. n° 286/98 e s. m.;

❒ **in corso di rinnovo**

residente nel territorio italiano da _____ anni e nella regione Emilia Romagna da _____ anni

❒ di avere la residenza anagrafica nel Comune di Carpaneto Piacentino come dichiarato in premessa;

❒ che il valore ISEE del nucleo familiare (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) calcolato ai sensi del D. Lgs. 109/98, e così come modificato dal D Lgs. 130/00 o ISEE corrente (calcolato secondo l'art.8 del DPCM 16 giugno 2012) non è superiore a 6.000,00 Euro;

CONDIZIONI SOGGETTIVE

❒ che il valore dell'indicatore ISEE del nucleo familiare è pari a € _____ (reddito percepito nell'anno _____);

oppure

❒ che il valore dell'indicatore ISEE del nucleo familiare è pari a € _____ (reddito percepito nell'anno _____) non rispecchia l'attuale situazione in seguito a comprovata perdita di reddito da parte di un componente del nucleo stesso e ne è chiesto il ricalcolo;

❒ che, nel corso degli ultimi 12 mesi, il nucleo ha beneficiato delle seguenti agevolazioni / benefici pubblici:

❒ agevolazioni tariffarie per servizi scolastici: servizio _____ percentuale esonero _____

a favore di _____ decorrenza _____ importo _____

❒ agevolazioni tariffarie per servizi scolastici: servizio _____ percentuale esonero _____

a favore di _____ decorrenza _____ importo _____

❒ bonus gas: decorrenza _____ importo _____

❒ bonus luce: decorrenza _____ importo _____

❒ assegnazione di alloggio ERP: decorrenza _____ affitto annuo _____

❒ contributi del Servizio sociale:

❒ importo _____ motivo _____

❒ importo _____ motivo _____

❒ importo _____ motivo _____

❒ indennità di accompagnamento: importo _____ con decorrenza _____

❒ assegno di cura: importo _____ con decorrenza _____

❒ pensioni di invalidità civile: importo _____ con decorrenza _____

❒ pensione di guerra: importo _____ con decorrenza _____

❒ rendita INAIL: importo _____ con decorrenza _____

❒ borse lavoro: importo _____ con decorrenza _____

❒ altro _____

_____

❒ che nel nucleo sono presenti i seguenti fattori critici:

❒ a) possesso documentato di una situazione soggettiva per cui almeno un componente il nucleo familiare, lavoratore dipendente o autonomo, ha subito una **rilevante diminuzione della capacità reddituale,** derivante, a titolo esemplificativo, da stato di **disoccupazione involontaria** ai sensi del D. Leg.vo n. 297/02, acquisito presso i Centri per l'Impiego della Provincia, da perdita incolpevole del posto di lavoro, **cassa integrazione**, saltuarietà della prestazione di lavoro, mancato rinnovo di contratto a termine, **mobilità**, chiusura di impresa registrata alla CCIAA, ecc..;

❒ b) presenza nel nucleo di una perdurante situazione di ridotta capacità reddituale derivante da stato di inoccupazione protratta (almeno 6 mesi);

❒ c) presenza di persone con certificata **disabilità** o **non autosufficienza** o **gravi patologie**;

❒ d) **fasi critiche del ciclo di vita, riconfigurazioni traumatiche** del **ménage** familiare, logistiche sfavorevoli e scarse risorse economiche, altre situazioni contingenti e contestuali che fanno precipitare la situazione verso il rischio di grave impoverimento;

e) **assenza di una rete familiare collaborativa:**

familiari di riferimento nome	grado di parentela	collaborazione offerta

f) **provvedimento esecutivo di rilascio dell'alloggio** con Decreto del Tribunale la cui esecuzione, compresi i rinvii concessi dall'Ufficiale Giudiziario, sia prevista entro i termini temporali di vigenza del presente intervento (anno 2026);

g) **morosità incolpevole** consistente nel mancato pagamento di 2 o più mensilità che debba essere saldata entro i termini temporali di vigenza del presente intervento (anno 2026);

h) **multi problematicità** comportante un elevato rischio di grave impoverimento.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

- di aver ricevuto copia e preso visione delle linee guida per l'assegnazione del Fondo;

- di essere consapevole che possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite alla Guardia di Finanza;

- di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni intervenute rispetto alle condizioni dichiarate con la presente, quali ad esempio la perdita della residenza;

- di essere informato che, in caso di ammissibilità, il contributo assegnato potrà essere:

❒ erogato direttamente al richiedente *ovvero* ad un eventuale soggetto creditore, in accordo con il beneficiario stesso;

❒ erogato in un'unica soluzione *ovvero* in più tranche;

❒erogato in subordine al rispetto degli impegni assunti dal soggetto/ nucleo richiedente con la sottoscrizione del progetto con i Servizi.

Nel caso di esito positivo, si chiede che la liquidazione del contributo spettante avvenga tramite:

- Riscossione diretta con delega all'assistente Sociale_____

- Accredito su conto corrente bancario IBAN _____

Intestato a _____

Si allegano, in copia:

❒ dichiarazione ISEE del nucleo familiare (o ISEE corrente) in corso di validità

❒ documentazione atta a dimostrare lo stato di disoccupazione, cassa integrazione, mobilità, chiusura di impresa registrata alla CCIAA, etc...

❒ Certificato o documentazione atta a dimostrare disabilità

❒ certificato o documentazione atta a dimostrare non autosufficienza

❒ certificato o documentazione atta a dimostrare patologie in atto

❒ Decreto del Tribunale di rilascio dell'alloggio e/o successive proroghe dell'Ufficiale Giudiziario

❒ dichiarazione del locatore con indicazione dei mesi e del relativo importo non pagato

❒ contratto di locazione abitazione principale, riportante estremi di registrazione presso Ufficio Entrate

❒ documentazione relativa al mutuo prima casa

❒ altra documentazione: _____

Carpaneto Piacentino, li_____

IL DICHIARANTE

_____

Firma apposta dal dichiarante in presenza di _____

oppure

estremi documento di identità _____

AVVERTENZE

L' Amministrazione Comunale, informa, ai sensi dell' art. 13 D. Lgs. 196/2003 che:
1. Il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione sono finalizzati allo sviluppo del procedimento amministrativo per la concessione di un contributo per l'emergenza abitativa e delle attività ad esso correlate e conseguenti;
2. il trattamento degli stessi sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli adempimenti procedimentali;
4. il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 presso il Servizio Sociale Unione Valnure Valchero