

## ALLEGATO B

*Al Sindaco del Comune di BREDA DI PIAVE  
[protocollo.comune.bredadipiave.tv@pecveneto.it](mailto:protocollo.comune.bredadipiave.tv@pecveneto.it)  
(si può scrivere alla PEC del Comune anche da mail normale)*

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE AL CONTRIBUTO SOSTEGNO ALL'ABITARE (S.O.A.)

(DGR n. 1240 del 14.09.2021 della Regione Veneto)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, sesso \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del soggetto di riferimento; per le persone coniugate indicare il cognome di nascita) (M/F)  
nato/a a \_\_\_\_\_ (Provincia \_\_\_\_\_), il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/  
(Comune o Stato estero di nascita) (sigla) (data di nascita)  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (Provincia \_\_\_\_\_)  
(Comune di residenza) (CAP) (sigla)  
indirizzo \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale                 
cittadinanza \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ e-mail  
\_\_\_\_\_

## CHIEDE

## **CONTRIBUTO SOSTEGNO ALL'ABITARE**

Per la copertura delle seguenti spese:

- \_\_\_\_\_ per importo di € \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_ per importo di € \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_ per importo di € \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_ per importo di € \_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 445/2000)

## D I C H I A R A

- che il proprio nucleo familiare è composto da \_\_ componente/i,;
  - che nel nucleo familiare sono presenti \_\_ minori
  - che nei due mesi **precedenti alla data di presentazione della domanda** il nucleo familiare:
    - ha percepito REDDITI NETTI per un importo complessivo di € \_\_\_\_\_ e di € \_\_\_\_\_ che derivano da:
      - Lavoro dipendente
      - Lavoro autonomo/impresa
      - Pensione da lavoro

**ALLEGATO B**

	<i>Al Sindaco del Comune di BREDA DI PIAVE</i> <a href="mailto:protocollo.comune.bredadipiave.tv@pecveneto.it"><u>protocollo.comune.bredadipiave.tv@pecveneto.it</u></a> <i>(si può scrivere alla PEC del Comune anche da mail normale)</i>
--	---

- Ammortizzatori sociali (cassa integrazione, NASPl, DISS-COLL, ecc.)
- Sostegni al reddito (Reddito o Pensione di Cittadinanza, Reddito di inclusione, Contributi comunali .. etc)
  
- Indennità di accompagnamento, assegno sociale o altri trattamenti
- Assegno di mantenimento del coniuge
- Assegno di mantenimento per i figli
- Altro \_\_\_\_\_
  
- comprendeva i seguenti componenti (indicare nome, cognome, stato occupazionale, eventuale azienda, tipo di contratto ( determinato – indeterminato)

	Cognome	Nome	Data di nascita	Relazione di parentela	Condizione lavorativa	Tipo di contratto
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

- che nell'ultimo giorno del mese **precedente alla data di presentazione della domanda** il nucleo familiare:
- disponeva di una giacenza bancaria/postale pari a €\_\_\_\_\_ (presentare la movimentazione riferita ai due mesi precedenti);
- sta sostenendo un canone di affitto mensile pari a €\_\_\_\_\_;
- sta sostenendo una rata mensile di €\_\_\_\_\_ per il mutuo sull'abitazione di residenza;
- ha sostenuto una spesa complessiva di €\_\_\_\_\_ per le seguenti utenze:  
\_\_\_\_\_

- 
- che **non** è stata presentata domanda di contributo per il presente Bando da altri componenti del nucleo familiare;
  - per i cittadini stranieri non UE, di essere in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità;
  - altro da dichiarare  
\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a inoltre

**SI IMPEGNA**

- a comunicare tempestivamente all'Ufficio dei Servizi Sociali, qualsiasi variazione che intervenga rispetto alle dichiarazioni sostitutive contenute nella richiesta di assegnazione di contributo per "Contributo

**ALLEGATO B**

	<p style="text-align: center;"><i>Al Sindaco del Comune di BREDA DI PIAVE</i> <i><a href="mailto:protocollo.comune.bredadipiave.tv@pecveneto.it">protocollo.comune.bredadipiave.tv@pecveneto.it</a></i> <i>(si può scrivere alla PEC del Comune anche da mail normale)</i></p>
--	--

Sostegno All'abitare (S.O.A.)”, che determinino una variazione della condizione lavorativa o un introito economico a qualsiasi titolo;

- ad utilizzare le somme percepite a titolo di contributo esclusivamente per le finalità indicate nel bando;

**PRENDE ATTO**

che l'Amministrazione Comunale, a propria discrezione, potrà richiedere la documentazione di cui alle dichiarazioni sopra citate, provvedendo, laddove fosse accertata una dichiarazione falsa o mendace alla conseguente denuncia ai sensi della normativa vigente;

**AUTORIZZA**

il Comune al trattamento dei propri dati personali esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento ad esso connesso, ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Allega alla presente dichiarazione copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità e coordinate bancarie (IBAN) intestate al richiedente per l'eventuale erogazione del suddetto contributo.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Richiedente \_\_\_\_\_

Allegati:

- Copia del documento di identità
- Movimentazione bancaria/postale del nucleo familiare riferita ai due mesi precedenti al mese corrente
- Saldo del patrimonio mobiliare del nucleo familiare all'ultimo giorno del mese precedente al mese corrente
- Bollettini delle utenze per le quali si richiede il contributo
- Copia del contratto di locazione/mutuo
- Coordinate bancarie (IBAN) intestate al richiedente