

MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE PER LA RICHIESTA DI SOSPENSIONE DEI PIANI DI RATEIZZAZIONE

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli art. 46 e 47 del
D.P.R. 28/02/2000 n. 445

Il/la sottoscritto/a

nato a il residente nel Comune

di in via n.

C.F. cellulare

indirizzo mail/Pec

Documento di identificazione : n°

Ente di emissione data di emissione

Facente parte del nucleo familiare composto da n. persone , di cui n. minori e n. persone con
disabilità:

1. Cognome Nome

Codice Fiscale:

2. Cognome Nome

Codice Fiscale:

3. Cognome Nome

Codice Fiscale:

4. Cognome Nome

Codice Fiscale:

5. Cognome Nome

Codice Fiscale:

6. Cognome Nome

Codice Fiscale:

CHIEDE

ai sensi della D.G.C. n. 16 del 19/02/2021, la sospensione fino al 30/06/2021 del pagamento delle rate non ancora versate e relative al piano di rientro prot. n. [] del [] sottoscritto con l'Ufficio di Pubblica Istruzione.

Consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/10/2000 n° 445 e successive modificazioni; e altresì consapevole che la presente dichiarazione potrà essere oggetto di controllo e verifica anche da parte della Guardia di Finanza.

DICHIARA

(barrare le voci corrispondenti):

- di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea;
- di essere cittadino straniero in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità;
- di essere in carico ai Servizi Sociali comunali e di trovarsi in una situazione di bisogno aggravata dall'applicazione delle norme di contenimento dell'epidemia da Covid 19
- di non essere in carico ai Servizi Sociali comunali ma di trovarsi in una situazione di bisogno aggravata dall'applicazione delle norme di contenimento dell'epidemia da Covid 19
- di essere in difficoltà economica per:
 - perdita, sospensione o riduzione dell'orario di lavoro dipendente nella misura del [] dal [] ;
 - perdita o sospensione del lavoro autonomo dal [] ;
 - altro (specificare) : [] ;

che il nucleo familiare vive in un'abitazione:

- di proprietà;
- di proprietà con rata mutuo pari a € [] ;
- in locazione – alloggio pubblico- con canone mensile pari a € [] ;
- in locazione – alloggio privato- con canone mensile pari a € [] ;
- in comodato d'uso gratuito;
- altro (specificare) : [] ;
- di aver richiesto in data [] , la sospensione del pagamento del mutuo per l'acquisto della prima casa per un periodo di [] mesi;
- di non essere in regola con il pagamento del canone di locazione della casa di abitazione dal []
- che i componenti del nucleo familiare sono proprietari/comproprietari di altre proprietà immobiliari, oltre alla casa di abitazione, da cui derivano canoni di locazioni pari a € [] ;

che i componenti del nucleo familiare dispongano di depositi bancari/postali , la cui disponibilità complessiva è attualmente pari a:

- conti correnti bancari € ;
- conti correnti postali € ;
- carte prepagate € ;
- Titoli di Stato € ;

di aver acquistato mezzi di trasporto(autoveicoli, motociclette, etc...) dopo il 01/03/2020, specificare:

- tipologia ;
- nuovo usato

che i componenti del nucleo familiare dispongano del seguente reddito mensile derivante da:

- lavoro dipendente € ;
- lavoro autonomo € ;
- pensione € ;
- altre tipologie di reddito € ;

di ricevere contributi pubblici a favore del proprio nucleo familiare (specificare disoccupazione, cassa integrazione ordinaria/straordinaria, reddito di cittadinanza, REI, etc.):

dal ;

di aver fatto richiesta, direttamente o tramite datore di lavoro, delle seguenti indennità per Covid-19 ai sensi del D.l. 18/2020 (indicare quale): ma di non aver ancora percepito il corrispettivo;

- che il mio ISEE al 31/12/2020 era pari a € , ma a causa dell'emergenza epidemiologica da COVID-19 ha subito una variazione negativa del 30% risultando dunque pari a € , da comprovare mediante **ATTESTAZIONE ISEE CORRENTE** in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione della propria situazione sopra indicata.

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI:

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa privacy allegata all'Avviso Pubblico in oggetto.

Fonte Nuova , li

Firma (leggibile)

In allegato:

- documento di riconoscimento in corso di validità;
- carta di soggiorno o permesso di soggiorno (se cittadino non comunitario);
- **ISEE CORRENTE in corso di validità**

