Autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000
Scadenza per la presentazione delle domande: dal 20.11.2026 alle **ore 13:00 del 21.12.2026**

Al Comune di San Giovanni in Marignano
Ufficio Servizi Sociali

CONTRIBUTI STRAORDINARI ALLE FAMIGLIE IN SITUAZIONE DI CRISI LAVORATIVA NOVEMBRE 2026

Io sottoscritta/o _____
(Cognome) *(Nome)*

nata/o a _____ (___) il _____

residente nel Comune di _____ (___)

Via _____ , _____ CAP _____ Tel./Cell. _____

Email _____ CODICE FISCALE _____

Composizione del nucleo famigliare e situazione lavorativa (***compilazione obbligatoria***):

	Cognome e Nome	**Data di nascita**	**Rapporto di Parentela col richiedente**	**Professione[1]**	**Tipologia di contratto / lavoro autonomo**	**% invalidità**	**Cittadinanza**
1		/ / / /	Richiedente				
2							
3							
4							
5							
Totale componenti n. _____							

A tal riguardo **sotto mia responsabilità**, ai sensi degli Artt. 46, 47 e 75 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del medesimo DPR per le ipotesi di false attestazioni e mendaci dichiarazioni, e consapevole altresì che **l'Amministrazione Comunale si avvarrà della collaborazione della Guardia di Finanza** per effettuare gli opportuni controlli.

DICHIARO

Cittadinanza e residenza

☐ Di essere cittadina/o italiana/o o di altro Stato appartenente all'Unione Europea;

1 In caso di studente, indicare il tipo di scuola frequentata: nido, infanzia, elementare, media, superiore, università.

- ☐ Di essere cittadina/o di uno stato non appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso di documento di soggiorno in corso di validità (D.Lgs. 286/1998 e s.m.i.);
- ☐ Di essere residente nel Comune di San Giovanni in Marignano.

Situazione di crisi lavorativa

- ☐ Presenza di uno o più componenti in stato di disoccupazione a seguito di licenziamento avvenuto a far data dal 01.01.2026, per giustificato motivo oggettivo;
- ☐ Presenza di uno o più componenti collocati in cassa integrazione, sospesi o comunque interessati da una riduzione dell'orario di lavoro pari almeno al 20% del limite contrattuale individuale.

Situazione economica

- ☐ Di avere un **ISEE** non superiore ad **€ 28.000,00**
- ☐ Di avere **disponibilità economiche** (c/c postali, bancari, depositi, fondi[2], ecc.) non superiori ad **€ 10.000,00** alla data del 30.09.2026;

CHIEDO

Di accedere ai seguenti contributi:

***Barrare le caselle relative ai contributi di cui si fa richiesta**.*
*Barrare inoltre la casella relativa alla documentazione allegata, specifica per ogni contributo richiesto, nonché le **autodichiarazioni**, dove necessarie.*

LINEA D'INTERVENTO A - CASA

	1. Contributo per il **CANONE D'AFFITTO**		
	REQUISITI SPECIFICI	ENTITÀ DEL CONTRIBUTO	DOCUMENTI DA ALLEGARE
1 ☐	Il contributo può essere richiesto anche da percettori di Assegno di Inclusione / Sostegno Formazione e Lavoro, nonché dai residenti in alloggi di ERP. Il contributo può essere richiesto anche dai nuclei che hanno presentato domanda per il Bando Affitti regionale 2026 (DGR 758/2026). In questo caso il presente contributo sarà erogato **dopo** la pubblicazione delle graduatorie del bando regionale e **solamente** qualora la posizione in graduatoria non dia diritto all'ottenimento del contributo regionale.	70% dell'ultimo canone mensile	☐ Copia della ricevuta di pagamento dell'ultima mensilità pagata. In caso di quota affitto pagata con scadenza non mensile, il contributo sarà rapportato ad una (1) mensilità.
	☐ Io sottoscritta/o DICHIARO di aver presentato domanda per il Bando Affitti regionale 2026 (DGR 758/2026)		

	2. Contributo **MUTUO PRIMA CASA**		
	REQUISITI SPECIFICI	ENTITÀ DEL CONTRIBUTO	DOCUMENTI DA ALLEGARE
2	Sono esclusi dal beneficio mutui su abitazioni	70% dell'ultima	☐ Copia della ricevuta di

2 Sono esclusi dal calcolo i fondi previdenziali contrattuali.

☐	che appartengono alle categorie catastali A/1, A/8 e A/9 (abitazioni di tipo signorile, ville, castelli e palazzi storici). Sono altresì esclusi coloro che beneficiano di una qualsiasi misura di sospensione del mutuo.	rata mensile	pagamento dell'ultima rata. Nel caso di quota mutuo pagata con scadenza non mensile, il contributo sarà rapportato ad una (1) mensilità.

☐ Io sottoscritta/o DICHIARO di non beneficiare attualmente di alcun tipo di misura di sospensione del pagamento delle rate del mutuo prima casa.

	3. Contributo **BOLLETTE**		
	REQUISITI SPECIFICI	ENTITÀ DEL CONTRIBUTO	DOCUMENTI DA ALLEGARE
3 ☐	**ATTENZIONE**: Sono **esclusi** dal contributo i nuclei famigliari con ISEE ordinario o corrente uguale o inferiore ad € 9.530, oppure quanti ricevono già in bolletta per altra motivazione il **bonus sociale dello Stato**.	100% della bolletta di importo più alto ricevuta negli ultimi 12 mesi, riferita alle utenze **gas** oppure **energia elettrica** oppure **acqua**, fino ad un massimo di € 400. Nel caso si sia ricevuto nell'ultimo mese un preavviso di chiusura di utenze gas, energia elettrica e/o acqua, il tetto massimo è innalzato a € 600.	☐ Copia della bolletta di importo più alto ricevuta negli ultimi 12 mesi, **anche non pagata**. Si prega di allegare fotocopia della **BOLLETTA COMPLETA**, come inviata dagli enti gestori (il solo bollettino di pagamento non sarà accettato). In caso di bollette non mensili, l'importo considerato per il contributo sarà rapportato ad una (1) mensilità. ☐ In caso di preavviso di chiusura utenza, copia completa dell'avviso e della bolletta rimasta arretrata.

LINEA D'INTERVENTO B - SCUOLA

	4. Contributo **SPESE SCOLASTICHE**		
	REQUISITI SPECIFICI	ENTITÀ DEL CONTRIBUTO	DOCUMENTI DA ALLEGARE
4 ☐	Il contributo è rivolto ai nuclei con figli frequentanti scuola d'infanzia, scuola primaria e scuola secondaria di 1° grado (scuole medie). Il contributo risponde alle spese di **retta** di frequenza, servizio **mensa** (per infanzia e primaria), abbonamento ai **trasporti** (primaria e secondaria di 1° grado). Ai nuclei che beneficiano della riduzione della retta per mensa/trasporti nell'anno scolastico 2026-2027, sarà riconosciuto un contributo ridotto. Il contributo mensa viene erogato sotto forma di **ricarica sul conto prepagato** di pagamento dei pasti. Ai **nuclei in arretrato** nel pagamento delle spese scolastiche, il Comune detrae fino al 100% del contributo spettante.	70% delle spese, e comunque fino ad un massimo di € 300 per ogni figlio. Per quanto riguarda la retta di frequenza di infanzia e primaria, saranno prese in considerazione le spese sostenute e da sostenere nel IV trimestre 2026 (calcolate sulla base delle tariffe previste per l'a.s. in corso). Il contributo è ridotto al 30% per ogni figlio per il quale si è già beneficiato della riduzione dei costi della retta e/o dei servizi mensa[3] e trasporto scolastico. Ai nuclei in arretrato nel pagamento delle spese del nido, il Comune eroga il contributo spettante detraendolo fino al 100% dalle somme dovute.	☐ Copia delle ricevute di pagamento di servizi scolastici **<u>solo se</u> usufruiti in istituti scolastici privati e/o con sede fuori dal Comune** di San Giovanni in Marignano

Io sottoscritta/o DICHIARO:

☐ che relativamente ai seguenti figli componenti il nucleo famigliare, _____

_____, **NON** si beneficia dell'esonero o riduzione dei costi per i suddetti servizi per l'anno scolastico 2026-2027.

☐ che relativamente ai seguenti figli componenti il nucleo famigliare, _____

_____, si beneficia della riduzione dei costi per i suddetti servizi per l'anno scolastico 2026-2027 (pertanto si applica una riduzione del contributo al 30%).

☐ di avere **arretrati nel pagamento delle spese scolastiche** e chiedo pertanto che mi sia concesso un contributo a scalare dal debito contratto, come previsto dall'Avviso Pubblico.

Io sottoscritta/o DICHIARO che:

_____ usufruisce dei seguenti servizi: ☐ Scuola infanzia ☐ Mensa ☐ Trasporto

_____ usufruisce dei seguenti servizi: ☐ Scuola infanzia ☐ Mensa ☐ Trasporto

_____ usufruisce dei seguenti servizi: ☐ Scuola infanzia ☐ Mensa ☐ Trasporto

Indicare nome e cognome dei figli

3 Per il calcolo del contributo mensa, si veda quanto riportato nell'Avviso Pubblico.

	5. Contribut**o** per la frequenza di scuole secondarie di II grado (**SCUOLE SUPERIORI**)		
	REQUISITI SPECIFICI	ENTITÀ DEL CONTRIBUTO	DOCUMENTI DA ALLEGARE
5 ☐	Il contributo è rivolto ai nuclei con figli frequentanti le scuole secondarie di II grado.	Erogazione di un contributo pari ad € 150 per ogni studente delle scuole superiori presente nel nucleo familiare.	

Io sottoscritta/o DICHIARO che nell'anno scolastico 2026-2027:

_____ frequenta il seguente istituto superiore: _____

_____ frequenta il seguente istituto superiore: _____

_____ frequenta il seguente istituto superiore: _____

Indicare nome e cognome dei figli *indicare nome dell'istituto frequentato*

LINEA D'INTERVENTO C - FORMAZIONE

	6. Contributo per la **FORMAZIONE LAVORATIVA**		
	REQUISITI SPECIFICI	ENTITÀ DEL CONTRIBUTO	DOCUMENTI DA ALLEGARE
1 ☐	Contributo a rimborso delle spese sostenute per corsi o altre esperienze di formazione in ambito lavorativo, acquistati a partire dal 01.01.2026	Erogazione di un contributo massimo pari ad € 150	☐ Copia delle ricevute di iscrizione o qualsiasi altra attestazione di pagamento, con data. In caso di corso già svolto, è necessario allegare anche l'attestato finale di frequenza.

CHIEDO INOLTRE

Che i contributi spettanti siano accreditati sul seguente IBAN:[4]

☐ A me intestato;

☐ Intestato a _____

(Cognome) *(Nome)*

nata/o a _____ (___), il _____ , C. F. _____ ,

facente parte del mio nucleo famigliare

4 Attenzione: Non saranno accettati IBAN di conti correnti non intestati a componenti il nucleo famigliare. Non è possibile inoltre accreditare il contributo spettante su libretti postali.

AVVERTENZE

Con la firma apposta in calce il richiedente dichiara di aver letto ed accettato quanto riportato nell'avviso pubblico.
Il Comune provvede ad effettuare idonei controlli, secondo le modalità previste dall'Art. 71 del DPR 445/2000, sul contenuto delle autocertificazioni rese dai richiedenti ai sensi dell'art. 46 del medesimo DPR. A tale riguardo il Comune provvederà ad effettuare i controlli anche in collaborazione con la Guardia di Finanza.
Ai sensi dell'Art. 76 del DPR 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia; ai sensi del comma 1, Art. 75 del medesimo DPR, qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. In tal caso l'Amministrazione provvederà al recupero delle somme indebitamente percepite.

MODALITÀ DI EROGAZIONE DEI CONTRIBUTI:

L'Ufficio Servizi Sociali provvederà all'istruttoria delle domande presentate e alla verifica del possesso dei requisiti, e potrà richiedere il rilascio di dichiarazioni, la rettifica di istanze erronee o incomplete, esperire accertamenti tecnici ed ispezioni, ordinare esibizioni documentali.
A seguito di valutazione positiva delle domande e nel caso in cui la documentazione che certifica le spese sostenute sia completa, i contributi saranno assegnati con le seguenti modalità indicate all'Art. 4 dell'Avviso Pubblico.
Terminata la fase istruttoria, l'Ufficio Servizi Sociali provvederà ad erogare i contributi agli aventi diritto sui c/c o carte di credito indicati nella domanda.
Nel caso il richiedente non abbia ancora a disposizione l'Attestazione ISEE, può comunque presentare la domanda, impegnandosi a far pervenire tale documentazione entro trenta (30) giorni successivi alla data di scadenza del bando. Il contributo richiesto sarà da subito impegnato dall'Amministrazione, e liquidato non appena l'Attestazione ISEE sarà pervenuta all'Ufficio Servizi Sociali.

ULTERIORI AVVERTENZE:

Il Comune di San Giovanni in Marignano non assume responsabilità per la dispersione delle domande dipendente da inesatta indicazione del destinatario da parte del richiedente, né per eventuali disguidi postali o disguidi imputabili a fatti di terzi a caso fortuito o di forza maggiore. **Il sottoscritto esonera gli operatori comunali da ogni responsabilità in merito all'eventuale assistenza fornita nella compilazione della domanda.**

TUTELA DELLA PRIVACY:

Sottoscrivendo la presente, il richiedente esprime il consenso scritto al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Ulteriori informazioni nell'Avviso Pubblico.

ALLEGATI:

- ☐ Fotocopia di un documento di identità valido del dichiarante;
- ☐ *Per i cittadini extra UE* - Copia del Permesso di Soggiorno di tutti i componenti il nucleo familiare;
- ☐ Documentazione attestante la situazione di crisi lavorativa (es. comunicazioni del datore di lavoro attestanti il licenziamento o la collocazione in cassa integrazione, certificazione di stato di disoccupazione rilasciata da un'agenzia per il lavoro / centro per l'impiego, ecc.)
- ☐ Attestazione ISEE (ordinario o corrente) in corso di validità;
- ☐ Copia del Codice IBAN;
- ☐ Documenti specifici indicati nell'apposita colonna della tabella soprastante;
- ☐ Eventuali altri documenti che il richiedente desidera allegare _____

  _____

San Giovanni in Marignano, lì _____

Firma

_____

Per info e supporto nella compilazione:
servizi.sociali@marignano.net oppure 0541 828 145 | lun -ven ore 12 - 13 | mar - gio ore 15 - 17