

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE GAIARINE (TV)**

OGGETTO: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER RICHIESTA CONTRIBUTO ECONOMICO STRAORDINARIO DI SOSTEGNO AL PAGAMENTO DELLE UTENZE DOMESTICHE, TRIBUTI E SOSTEGNO ABITATIVO DEI NUCLEI FAMILIARI IN DIFFICOLTA' ECONOMICA A CAUSA DELL'EMERGENZA COVID-19 - D.L. n. 73 DEL 25.05.2021 (C.D. DECRETO "SOSTEGNI- BIS")

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a Gaiarine (TV) in Via _____

tel. _____ E-mail _____

Codice fiscale _____

cittadino italiano o comunitario

cittadino non comunitario in possesso di regolare permesso di soggiorno

trovandosi in uno stato di bisogno a causa dell'emergenza sanitaria in corso, ai sensi e per gli effetti art 53 comma 1 del D.L. 25.05.2021 n. 73 e consapevole delle conseguenze penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni false o mendaci.

DICHIARA

1. di non aver riportato condanne penali né avere provvedimenti penali in corso;
2. di essere e in possesso di un'attestazione ISEE ordinario o corrente (riferimento redditi ultimi 12 mesi) in corso di validità, complessivo per il nucleo familiare, non superiore ad € 16.000,00 ;
3. che il nucleo familiare è beneficiario della misura "Reddito/Pensione di Cittadinanza"
 - o NO
 - o SI (indicare l'importo percepito: €)
4. di essere titolare delle utenze per le quali si chiede il contributo;
5. che nell'alloggio in cui sono attive le utenze sono presenti altre persone (esempio: persone ospitate temporaneamente, persone conviventi non inserite nel nucleo familiare anagrafico del richiedente perché non legate da rapporti di parentela)
 - o SI
 - o NO
6. di aver preso visione dell'Avviso pubblico di cui alla presente richiesta;
7. che nessun altro componente del nucleo familiare anagrafico ha presentato istanza per il medesimo contributo.

RICHIEDE UN CONTRIBUTO STRAORDINARIO PER LE SEGUENTI SPESE

o AGEVOLAZIONE TASSA RIFIUTI UTENZE DOMESTICHE

_____	_____	€ _____
data bolletta	scadenza	importo
_____	_____	€ _____
data bolletta	scadenza	importo

altre situazioni debitorie per il servizio TARI (indicare anni e importi)

Nessuna

Elenco:.....

.....

.....

o AGEVOLAZIONE SERVIZIO IDRICO

_____	_____	€ _____
data bolletta	scadenza	importo
_____	_____	€ _____
data bolletta	scadenza	importo
_____	_____	€ _____
data bolletta	scadenza	importo
_____	_____	€ _____
data bolletta	scadenza	importo

altre situazioni debitorie relative al servizio IDRICO eccedenti l'importo massimo stabilito per il seguente bando in base al numero di componenti il nucleo familiare:

Nessuna

Elenco

.....

.....

Spese per attivazione/riattivazione servizio idrico per importo pari ad € _____

o AGEVOLAZIONE LUCE-GAS

_____	_____	€ _____
data bolletta	scadenza	importo
_____	_____	€ _____
data bolletta	scadenza	importo
_____	_____	€ _____
data bolletta	scadenza	importo
_____	_____	€ _____
data bolletta	scadenza	importo

_____	_____	€ _____
data bolletta	scadenza	importo
_____	_____	€ _____
data bolletta	scadenza	importo
_____	_____	€ _____
data bolletta	scadenza	importo

o Spese per attivazione/riattivazione servizio luce/gas per importo pari ad € _____

o **EMERGENZA ABITATIVA – (AFFITTO e/o SPESE CONDOMINIALI)**

Affitto/Spese condominiali non pagate (importo): _____ (Allegare la documentazione di sollecito al pagamento ovvero il rendiconto aggiornato allo stato dei pagamenti rilasciato dal creditore (proprietario/amministratore condominiale - periodo emergenziale da marzo in poi), copia del contratto di locazione regolarmente registrato).

Documentazione allegata:

- o Carta d'identità;
 - o Permesso di soggiorno (o ricevuta presentazione domanda di rilascio/rinnovo);
 - o attestazione ISEE in corso di validità (ordinario o corrente);
 - o Documentazione comprovante il motivo della difficoltà economica (esempio: buste paga da cui si evince riduzione del reddito, iscrizione Centro per l'impiego, contratti di assistenza domiciliare, ...);
 - o copia delle bollette per il quale si chiede il contributo dalle quali sia possibile verificare l'intestazione delle utenze ed i n. dei contratti/posizioni.
 - o Nel caso di richiesta di beneficio per la tipologia 'Emergenza abitativa' va allegata la documentazione su indicata.
- o **Autorizzo il Comune di Gaiarine a verificare con la società fornitrice del servizio/locatore la propria situazione debitoria.**
- o **Dichiaro di essere a conoscenza che il Comune di Gaiarine provvederà a versare l'importo del contributo eventualmente concesso, direttamente tramite bonifico su conto corrente o libretto postale intestato al richiedente del presente contributo**
- o Autorizzo il Comune di Gaiarine al trattamento dei dati personali esclusivamente ai fini dell'istruttoria e del procedimento ad essa connesso, ai sensi di quanto previsto dall'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dall'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Luogo e data

Firma
