

OGGETTO: Richiesta misure urgenti di solidarietà Linea 2- Concessione contributi a sostegno del pagamento delle utenze domestiche (acqua-luce-ecc) di cui all'art. 53 del D.L n. 73 del 25 maggio 2021.

Il/LA Sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente in questo
comune in via _____ n. _____ Tel./cellulare
_____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso a fruire dei benefici previsti dal Decreto Legge 25 maggio 2021 n. 73, convertito in Legge 23 luglio 2021 n. 106 *“Misure urgenti connesse all'emergenza da COVID- 19, per le imprese, il lavoro, i giovani, la salute e i servizi territoriali”* ed in particolare l'Art. 53 *“Misure urgenti di solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie.*

- ☐ **LINEA 2-** Pagamento di utenze quali: servizio elettrico- servizio idrico- tramite rimborsi diretti ai cittadini delle spese sostenute, a decorrere dal 01/01/2022 sino alla data di scadenza del Bando, previa esibizione dell'avvenuto pagamento delle stesse;

DICHIARA A TAL FINE

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole di quanto previsto dal successivo all'art. 75 in materia di decadenza dai benefici e dall'art. 76 che stabilisce che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti,

- ☐ Di essere residente nel comune di _____ ;
☐ **Che il proprio nucleo familiare, oltre il richiedente, è così composto:**

COGNOME	NOME	Età	INDICARE EVENTUALI INVALIDITA'

- ☐ che il proprio nucleo familiare è esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica COVID -19 e si trova in stato di bisogno;

- ☐ che il proprio nucleo non risulta percettore di altra forma di sostegno pubblico (Reddito di cittadinanza-Reddito emergenza-Pensione di cittadinanza, Naspi, ed altre erogazioni previdenziali, ecc);
- ☐ Di essere dipendente di impresa che ha sospeso la propria attività o che ha chiuso a seguito dell'emergenza COVID- 19;
- ☐ Di essere inoccupato/disoccupato e non riesce, in questa fase dell'emergenza, ad acquistare beni alimentari e di prima necessità;
- ☐ Di essere in possesso della Certificazione ISEE 2023 (Corrente o Ordinario) pari ad € _____;
- ☐ Di possedere risorse finanziarie, a qualsiasi titolo detenute (c/c e libretti bancari e/o postali, depositi di qualsiasi tipo, investimenti mobiliari ecc.), per un valore pari a €. _____;

Dichiara inoltre che nel proprio nucleo familiare:

- ☐ Nessun componente percepisce reddito derivante da lavoro dipendente/ pensione o altre forme di reddito etc;

Oppure

- ☐ Percepisce mensilmente euro _____ derivante da _____;
- ☐ che il sottoscritto o altro componente del nucleo familiare ha fatto richiesta di sostegno pubblico _____ ma che attualmente non percepisce nessuno sostegno;
- ☐ È percettore di altre forme di sostegno al reddito erogate da stato, regione o enti locali per un importo mensile pari ad € _____;

Oppure

- ☐ che il sottoscritto o altro componente del nucleo familiare beneficia di altre di forme di sostegno pubblico (indicare quale e in che misura):

- Reddito di Cittadinanza per l'importo mensile di € _____
- Naspi, indennità di mobilità o cassa integrazione per l'importo mensile di € _____
- Pensione per l'importo mensile di € _____
- Altro _____ per l'importo mensile di € _____

- ☐ Di essere intestatario delle utenze domestiche (spese di riscaldamento, luce, acqua,) o componente del nucleo familiare anagrafico;
- ☐ Di voler richiedere il contributo del pagamento delle utenze relative all'abitazione di residenza come di seguito indicato periodo dal 01/01/2023 al 01/12/2023:

Tipologia spesa	Ammontare spesa
Acqua	€ _____
Luce	€ _____
Gas	€ _____

La richiesta di contributo della linea 2) è incompatibile con la richiesta del contributo dei Buoni spesa.

Il comune si riserva la facoltà di eseguire in ogni momento controlli, anche a campione, per la veridicità delle dichiarazioni contenute nella presente domanda;

consapevole delle SANZIONI PENALI di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici a seguito di violazione.

ALLEGA

- ☐ Copia di documento d'identità in corso di validità;
- ☐ Attestazione ISEE in corso di Validità;
- ☐ Copia dei pagamenti effettuati;
- ☐ Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) n.2016/679 (RGDP) e del D.Lgs 30/06/2003 n. 196 ss.mm.ii

Luogo e Data _____

Firma _____

Modalità di pagamento

Nel caso di esito positive della domanda, si chiede e si autorizza alla liquidazione e pagamento del contributo spettante con una delle seguenti modalità (barrare la casella che interessa):

- ☐ Accredito su C/C Bancario o Postale o Carta, Intestata e/o cointestata a se medesimo IBAN (ALLEGARE COPIA IBAN) _____
- ☐ RIMESSA DIRETTA