

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI ROSSANO VENETO (VI)

OGGETTO: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER RICHIESTA CONTRIBUTO ECONOMICO STRAORDINARIO DI SOSTEGNO AL PAGAMENTO DELLE UTENZE DOMESTICHE 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 Rossano Veneto (VI) 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. che il motivo della difficoltà economica è rappresentato da:
 - o chiusura, sospensione o riduzione significativa dell'attività lavorativa (autonoma, commerciale, artigianale o dipendente), con conseguente assenza o diminuzione di reddito (nel periodo emergenziale 2020-2021), anche a causa di periodi di cassa integrazione o altre misure simili prolungati;
 - o stato di disoccupazione anche di lunga durata con regolare iscrizione al Centro per l'impiego o mancato rinnovo di contratti a termine e difficoltà a reperire una nuova occupazione;
3. 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 e di avere un saldo dei conto correnti bancari e/o postali e di eventuali depositi-titoli al 31.08.2021 inferiore ad € 2.000,00 a persona e comunque fino ad un massimo di € 6.000,00 complessivi per nucleo familiare;
4. che il nucleo familiare è beneficiario della misura "Reddito/Pensione di Cittadinanza"
 - o NO
 - o SI (indicare l'importo percepito: €)
5. di essere titolare delle utenze per le quali si chiede il contributo;
6. 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
7. di aver preso visione dell'Avviso pubblico di cui alla presente richiesta;
8. che nessun altro componente del nucleo familiare anagrafico ha presentato istanza per il medesimo contributo.

RICHIEDE UN CONTRIBUTO STRAORDINARIO PER LE SEGUENTI SPESE

○ 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:.....
.....
.....

○ 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 € _____

○ 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

altre situazioni debitorie relative il servizio LUCE E GAS 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 luce/gas per importo pari ad € _____

- **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:

- Carta d'identità;
 - Permesso di soggiorno (o ricevuta presentazione domanda di rilascio/rinnovo);
 - attestazione ISEE in corso di validità (ordinario o corrente);
 - 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, ...);
 - 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.
 - Nel caso di richiesta di beneficio per la tipologia 'Emergenza abitativa' va allegata la documentazione su indicata.
- **Autorizzo il Comune di Rossano Veneto a verificare con la società fornitrice del servizio/locatore la propria situazione debitoria.**
 - **Dichiaro di essere a conoscenza che il Comune di Rossano Veneto provvederà a versare l'importo del contributo eventualmente concesso, direttamente al concessionario del servizio/locatore, così come stabilito nell'Avviso.**
 - Autorizzo il Comune di Rossano Veneto al trattamento dei dati personali esclusivamente ai fini dell'istruttoria e del procedimento ad essa connesso, ai sensi di quanto previsto dall'art. 13 Digs 196 del 30 giugno 2003 e dall'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Luogo e data

Firma

SPAZIO RISERVATO ALLE NOTE RELATIVE AL RICHIEDENTE

Preso atto di quanto sopra dichiarato e della valutazione effettuata,

Importo riconosciuto: € _____ (TARI)
_____ (IDRICO)
_____ (LUCE/GAS)
_____ (EMERGENZA ABITATIVA)

NOTE

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Rossano Veneto, lì

Firma Assistente Sociale
