

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI ROSÀ (VI)**

OGGETTO: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RICHIESTA CONTRIBUTO ECONOMICO STRAORDINARIO DI SOSTEGNO AL PAGAMENTO DELLE UTENZE DOMESTICHE 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 Rosà (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. che il motivo della difficoltà economica è rappresentato da:

chiusura, sospensione o riduzione significativa dell'attività lavorativa (autonoma, commerciale, artigianale o dipendente), con conseguente assenza o diminuzione di reddito (nel periodo 2020-2021), anche a causa di periodi di cassa integrazione o altre misure similari prolungati;

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. Nel caso altri componenti il nucleo familiare in età lavorativa non siano regolarmente iscritti al CPI è necessario provvedere all'iscrizione e l'avvio di azioni per la ricerca attiva di una occupazione prima dell'erogazione del contributo economico;

attivazione di servizi per assistenza domiciliare di persone fragili a pagamento, a causa chiusura centri diurni o servizi analoghi;

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 € 20.000;

3. che il nucleo familiare è beneficiario della misura "**Reddito/Pensione di Cittadinanza**"

NO

SI (indicare l'importo percepito: €);

3. di essere titolare delle utenze per le quali si chiede il contributo;

4. 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, ...)

SI

NO

4. di aver preso visione dell'Avviso pubblico;

5. che nessun altro componente del nucleo familiare anagrafico ha presentato istanza per il medesimo contributo.

RICHIESTE UN CONTRIBUTO STRAORDINARIO PER LE SEGUENTI SPESE

AGEVOLAZIONE TASSA RIFIUTI DOMESTICI (periodo 2020-2021)

_____	_____	€ _____
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 il servizio IDRICO eccedenti l'importo massimo stabilito per il seguente bando in base al numero di componenti il nucleo familiare

nessuna

elenco
.....
.....

AGEVOLAZIONE LUCE-GAS

_____	_____	€ _____	<input type="checkbox"/> Luce <input type="checkbox"/> gas
data bolletta	scadenza	importo	
_____	_____	€ _____	<input type="checkbox"/> Luce <input type="checkbox"/> gas
data bolletta	scadenza	importo	
_____	_____	€ _____	<input type="checkbox"/> Luce <input type="checkbox"/> gas
data bolletta	scadenza	importo	
_____	_____	€ _____	<input type="checkbox"/> Luce <input type="checkbox"/> gas
data bolletta	scadenza	importo	
_____	_____	€ _____	<input type="checkbox"/> Luce <input type="checkbox"/> gas
data bolletta	scadenza	importo	
_____	_____	€ _____	<input type="checkbox"/> Luce <input type="checkbox"/> gas
data bolletta	scadenza	importo	
_____	_____	€ _____	<input type="checkbox"/> Luce <input type="checkbox"/> gas
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
.....
.....

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

Si autorizza il Comune di Rosà a verificare con la società fornitrice del servizio la situazione debitoria

Si autorizza il Comune di Rosà 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

SPAZIO RISERVATO ALLA VALUTAZIONE FINALE DELL'ASSISTENTE SOCIALE

Preso atto di quanto sopra dichiarato e della valutazione effettuata, si propone di dare esito _____ all'istanza presentata.

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

NOTE

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

Rosà, lì

Firma Assistente Sociale
