

## AI COMUNE DI VINZAGLIO

### **DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI "UNA TANTUM" A FAVORE DI PERSONE E NUCLEI FAMILIARI A SOSTEGNO DELLE SPESE PER LE UTENZE DOMESTICHE E CANONE DI LOCAZIONE QUALE MISURA URGENTE CONNESSA ALL'EMERGENZA COVID-19 AI SENSI DELL' ART. 53 DEL D.L. 73/2021**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a in \_\_\_\_\_ Via/Piazza n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ E\_mail \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

➤ di poter beneficiare del contributo previsto dall' Avviso pubblico approvato con deliberazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

### **DICHIARA**

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti e di uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità e sotto la mia personale responsabilità:

**(BARRARE LE SINGOLE DICHIARAZIONI PER CONFERMARLE)**

di essere cittadino italiano, di un paese dell'UE, ovvero, nei casi di cittadini non appartenenti all'UE, di possedere un regolare titolo di soggiorno, valido al momento della presentazione della domanda o in corso di rinnovo;

di essere in situazione di difficoltà economica a causa di una significativa riduzione di reddito da lavoro dipendente, autonomo o occasionale, causata da emergenza COVID, riconducibile a:

- perdita/riduzione del lavoro o mancata riconferma di lavoro a tempo determinato o stagionale;
- chiusura, sospensione o riduzione dell'attività dell'esercizio commerciale o altra attività di lavoro autonomo o libero professionale o di collaborazione;
- aver usufruito di istituti di integrazione salariale previsti dalle norme emesse per l'emergenza COVID-19 (Reddito di cittadinanza, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione e altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale);

di non essere in possesso di risorse finanziarie, a qualsiasi titolo detenute (conti correnti e libretti bancari e/o postali, depositi di qualsiasi tipo, investimenti mobiliari ecc.) superiori a 3.000,00 euro per nuclei anagrafici composti fino a 2 persone, 5.000,00 per nuclei anagrafici composti da oltre due persone;

di non essere già assegnatari di sostegno pubblico – reddito/pensione di cittadinanza – o di altri istituti previdenziali da cui si possa trarre sostentamento o essere assegnatari di detti sostegni entro il limite mensile di 300,00 euro per i nuclei familiari composti fino a due persone e di 500,00 euro per i nuclei familiari composti da oltre due persone.

**che le utenze a uso domestico riferite all'abitazione di residenza sono:**

Utenza ELETTRICA n. contratto Ente gestore intestata:

- al dichiarante
- a un componente del proprio nucleo familiare come risultante dallo stato di famiglia
- al proprietario dell'abitazione
- al condominio in quanto impianto centralizzato

**INDICARE NOME E COGNOME DELL'INTESTATARIO**\_\_\_\_\_

Utenza GAS METANO n. contratto Ente gestore intestata:

- al dichiarante
- a un componente del proprio nucleo familiare come risultante dallo stato di famiglia
- al proprietario dell'abitazione
- al condominio in quanto impianto centralizzato

**INDICARE NOME E COGNOME DELL'INTESTATARIO**\_\_\_\_\_

Utenza IDRICA n. contratto Ente gestore intestata:

- al dichiarante
- a un componente del proprio nucleo familiare come risultante dallo stato di famiglia
- al proprietario dell'abitazione
- al condominio in quanto impianto centralizzato

**INDICARE NOME E COGNOME DELL'INTESTATARIO**\_\_\_\_\_

**di essere residente nell'immobile a cui si riferiscono le spese che si pongono a sostegno economico;**

**che non è stata e non verrà presentata la medesima richiesta di contributo da nessun altro membro del nucleo familiare;**

**di impegnarsi ad utilizzare il contributo ricevuto per far fronte alle spese per le utenze domestiche;**

**di essere consapevole che i contributi verranno erogati fino ad esaurimento dei fondi disponibili e che quindi la presentazione della domanda non comporta l'erogazione automatica del contributo;**

**di essere consapevole che le dichiarazioni rese saranno sottoposte a verifiche e controlli conformemente alla vigente normativa in materia e di essere a conoscenza che l'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, testualmente recita: "1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. 2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso. 3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 (certificazione) e 47 (notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, (impedimento temporaneo) sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.**

**Di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di una dichiarazione non veritiera.**

Di essere consapevole che il contributo non verrà erogato in caso di mancata presentazione di tutta la documentazione richiesta (vedi voce "Allegati alla presente domanda).

**DICHIARA INOLTRE**

✓ che il mio nucleo familiare, risultante dallo stato di famiglia anagrafico è così composto da numero \_\_\_\_\_ componenti:

✓ che nel mio nucleo familiare, risultante dallo stato di famiglia anagrafico i **percettori di reddito da lavoro** sono: \_\_\_\_\_ componenti:

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_

**(lavoratori dipendenti e altre forme di collaborazione con contratti non a tempo indeterminato di qualsiasi tipologia)**

di essere dipendente o collaboratore della ditta/società/impresa/cooperativa ..... e di avere avuto una riduzione delle ore di lavoro, oppure di essere in stato di cassa integrazione, oppure (specificare altre motivazioni) ..... a causa dell'emergenza epidemiologica Covid-19;

**[ALTRI COMPONENTI DEL NUCLEO]**

che il Sig./la Sig.ra ....., componente del nucleo, è dipendente o collaboratore della ditta/società/impresa/cooperativa ..... e di avere avuto una riduzione delle ore di lavoro, oppure di essere in stato di cassa integrazione, oppure (specificare altre motivazioni) ..... a causa dell'emergenza epidemiologica Covid-19;

che il Sig./la Sig.ra ....., componente del nucleo, è dipendente o collaboratore della ditta/società/impresa/cooperativa ..... e di avere avuto una riduzione delle ore di lavoro, oppure di essere in stato di cassa integrazione, oppure (specificare altre motivazioni) ..... a causa dell'emergenza epidemiologica Covid-19;

che il Sig./la Sig.ra ....., componente del nucleo, è dipendente o collaboratore della ditta/società/impresa/cooperativa ..... e di avere avuto una riduzione delle ore di lavoro, oppure di essere in stato di cassa integrazione, oppure (specificare altre motivazioni) ..... a causa dell'emergenza epidemiologica Covid-19;

**(lavoratori autonomi)**

di essere lavoratore autonomo:  
- P. IVA .....  
- codice ATECO .....

che, a causa dell'emergenza epidemiologica Covid-19, dalla data del ..... ho sospeso/cessato l'attività lavorativa;

**[ALTRI COMPONENTI DEL NUCLEO]**

che il Sig./la Sig.ra ....., componente del nucleo, è un lavoratore autonomo:  
- P. IVA .....  
- codice ATECO .....

che, a causa dell'emergenza epidemiologica Covid-19, dalla data del ..... ha sospeso/cessato l'attività lavorativa;

- che il Sig./la Sig.ra ....., componente del nucleo, è un lavoratore autonomo:  
- P. IVA .....  
- codice ATECO .....  
che, a causa dell'emergenza epidemiologica Covid-19, dalla data del ..... ha sospeso/cessato l'attività lavorativa;
- che il Sig./la Sig.ra ....., componente del nucleo, è un lavoratore autonomo:  
- P. IVA .....

**E che all'interno del medesimo nucleo sono presenti**

- n. persone con disabilità superiore al 46%  
 n. persone anziane con età superiore ad anni 75 (barrare una delle due voci sottostanti)  
 autosufficienti  
 non autosufficienti

**che l'immobile a cui si riferiscono le spese che si pongono a sostegno economico è**

- di proprietà (specificare eventuale rata mutuo mensile) €  
  
 in locazione (specificare canone mensile) €

**CHIEDE**

**che il pagamento del contributo, qualora concesso, venga reso disponibile:**

con accredito sul conto corrente bancario intestato

a \_\_\_\_\_

Coordinate Bancarie Internazionali IBAN \_\_\_\_\_

BANCOPOSTA: Coordinate IBAN \_\_\_\_\_

**di cui si allega fotocopia**

**Per quanto non espressamente indicato nella domanda, si fa riferimento ai contenuti dell'Avviso, che si dichiara di conoscere e di accettare.**

Data:

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

**Allegati alla presente domanda:**

- fotocopia del documento d'identità del richiedente in corso di validità;
- per cittadini stranieri non appartenenti all'U.E.: fotocopia del permesso di soggiorno o ricevuta di rinnovo o ricevuta di appuntamento per rinnovo;
- fotocopia degli estremi delle coordinate C/C e IBAN
- autorizzazione al trattamento dei dati personali e sensibili debitamente compilata e sottoscritta dal richiedente (che segue)

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

Io sottoscritto/a ..... c.f.....  
nato/a a ..... il .....  
residente a ..... Via/piazza ..... n.....  
informato dal Comune di Vinzaglio, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 30/6/2003 n. 196, che i dati personali e sensibili da me forniti con la compilazione della istanza:

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI “UNA TANTUM” A FAVORE  
DI PERSONE E NUCLEI FAMILIARI A SOSTEGNO DELLE SPESE PER LE UTENZE  
DOMESTICHE QUALE MISURA URGENTE CONNESSA ALL’EMERGENZA  
COVID-19 AI SENSI DELL’ ART. 53 DEL D.L. 73/2021**

**AUTORIZZO FIN D’ORA TALE TRATTAMENTO DATI PERSONALI E SENSIBILI NONCHÉ  
LA DIFFUSIONE DEI DATI PERSONALI PER I FINI ISTITUZIONALI STABILITI DA  
SPECIFICI ED APPOSITI ATTI.**

Dichiaro, inoltre, di essere informato dei diritti che la legge mi attribuisce in merito.

data .....

Firma.....