

DOMANDA PER L'ATTIVAZIONE DI MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' E DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER IL PAGAMENTO DELLE UTENZE DOMESTICHE, AI SENSI DELL'ART. 53 D.L. N. 73 DEL 25.05.2021 E DELL'AVVISO PUBBLICO DEL COMUNE DI ACCIANO DI CUI AL PROT. N. 3887 DEL 27.11.2021.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/_____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

residente nel Comune di Acciano (Aq) in via/piazza _____

n._____ cellulare_____ e-mail _____,

CHIEDE

di essere ammesso, ai sensi dell'art. 53 D.L. n. 73 del 25.05.2021 e dell'Avviso Pubblico del Comune di Acciano di cui al prot. n. 3887 del 27.11.2021, all'assegnazione del contributo per le utenze domestiche.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per falsità in atti e le dichiarazioni mendaci (art. 76 del D.P.R. 445/2000),

dichiara sotto la propria responsabilità

(porre una X solo sulle dichiarazioni di interesse)

o di possedere un'attestazione ISEE (ordinario o corrente), in corso di validità, pari ad Euro _____, quindi non superiore ad € 20.000,00;

o che il proprio nucleo familiare è composto da:

1. _____ codice fiscale _____

2. _____ codice fiscale _____

3. _____ codice fiscale _____

4. _____ codice fiscale _____

5. _____ codice fiscale _____

6. _____ codice fiscale _____

o che nel proprio nucleo familiare il soggetto indicato al n. ____ del punto precedente è portatore di handicap o con disabilità certificata;

o che nel nucleo familiare non ci sono percettori di reddito/pensione di cittadinanza;

o che il nucleo familiare percepisce il reddito/la pensione di cittadinanza nella misura di € _____ mensili;

o che nel proprio nucleo familiare non ci sono titolari alla data di presentazione della domanda di forme di sostegno pubblico (Carta Acquisti, NASpI, Dis-Coll, Indennità di mobilità);

o che nel proprio nucleo familiare ci sono titolari, alla data di presentazione della domanda, di prestazioni pubbliche a sostegno del reddito (Carta Acquisti, NASpI, Dis-Coll, Indennità di mobilità) per l'importo complessivo di € _____ mensili (prestazione _____);

o di trovarsi in uno stato di disagio economico e sociale dovuto in particolare all'emergenza da Covid 19 appositamente documentato quale *(barrare solo la lettera relativa alla situazione interessata che potrà dare priorità nella valutazione delle domande, fatti salvi gli altri requisiti)*:

A) stato di disoccupazione per cessazione involontaria del rapporto di lavoro intervenuta tra il 01.01.2019 e oggi (comprovata da certificato di disoccupazione/ mod. C2 storico rilasciato dal Centro per l'Impiego);

B) chiusura dell'attività con partita IVA n. _____, intervenuta tra il marzo 2020 e la data di presentazione della domanda, in cui ricopriva la carica di *(titolare, legale rappresentante, socio lavoratore, dipendente, etc)* _____;

C) sospensione temporanea dell'attività commerciale partita IVA n. _____, cod. ATECO n. _____, a seguito dei provvedimenti dell'autorità governativa per il contenimento della pandemia da marzo 2020 alla data della domanda, in cui ricopriva la carica di *(titolare, legale rappresentante, socio lavoratore, dipendente, etc)* _____;

D) altre situazioni di disagio (specificare):

Visto quanto sopra dichiara:

(Barrare solo una delle seguenti opzioni)

o di **non** essere in regola con il pagamento della TARI annualità 2020/2021 e pertanto autorizza l'ufficio tributi a procedere allo sgravio delle posizioni debitorie riferite alle annualità _____, per l'importo complessivo di € _____, come da F24 recapitato (non quietanzate);

o di essere in regola con il pagamento TARI delle annualità 2020 e 2021 e pertanto richiede un contributo per il pagamento delle seguenti ulteriori utenze domestiche (per le quali il richiedente, a causa della propria situazione di disagio economico, non ha potuto provvedere al pagamento) per l'importo complessivo di € _____ come da bollette/fatture allegate (non quietanzate);

o di essere in regola con il pagamento TARI delle annualità 2020 e 2021 e pertanto richiede un contributo a ristoro del pagamento della TARI e/o delle seguenti ulteriori utenze domestiche per l'importo complessivo di € _____ come da F24/bollette/fatture allegate (quietanzate, con ricevuta di avvenuto pagamento);

Il sottoscritto dichiara infine di aver preso visione dell'Avviso Pubblico collegato al presente modulo di domanda e che pertanto la presentazione della stessa comporta implicitamente l'accettazione e la conoscenza senza riserva alcuna di tutte le disposizioni ivi contenute.

Il sottoscritto autorizza altresì il Comune di Acciano al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attribuzione del beneficio in oggetto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Reg. EU 2016/679. Il dichiarante è informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13-14 GDPR n. 679/2016 e della normativa nazionale, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. E' informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del beneficio indicato in oggetto e che un eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

Si allega anche copia del documento d'identità valido (tipologia _____ n. _____ rilasciato da _____).

Acciano, ____/____/_____

Il richiedente
