al Comune di Cavenago d’Adda

via Emilio Conti, 2
26824 Cavenago d’Adda

 comune.cavenagodadda@pec.regione.lombardia.it

Responsabile del Servizio Economico-Finanziario e Personale,
Amministrazione Generale, Servizi alla Persona

**Modulo Richiesta bonus per contributo UTENZE, TAR, LOCAZIONE 2020/2021**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a Cavenago d’Adda (LO) in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# È obbligatorio indicare in maniera chiara e leggibile una e-mail e un contatto telefonico

**ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole che in caso di false dichiarazioni, di formazione o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, l’Amministrazione erogante provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della dichiarazione come previsto dall’art. 75 del suddetto D.P.R. 445/2000.**

**CHIEDE**

 di poter essere ammesso a beneficiare del bonus economico per la **TARI** annualità 2020/2021 di cui all’Avviso Pubblico approvato con determinazione del Responsabile n. 207 del 01/10/2021;

 di poter essere ammesso a beneficiare del contributo per le **utenze / canone di locazione** annualità 2020/2021, di cui all’Avviso Pubblico approvato con determinazione del Responsabile n. 207 del 01/10/2021;

che il contributo venga erogato mediante bonifico bancario alle seguenti coordinate\*:

* + IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* si ricorda che in caso di TARI insoluta, il Comune introiterà quanto dovuto in autoliquidazione consegnando quietanza al richiedente;

 **A TAL FINE DICHIARA**

* che il proprio nucleo familiare, quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica, è così composto:

 (segnalare la presenza di persone con disabilità)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N  | Cognome e Nome  | Luogo e data di nascita  | Grado di parentela con il dichiarante  |
| 1  | *Dichiarante:* |  |  |
| 2  |  |  |  |
| 3  |  |  |  |
| 4  |  |  |  |
| 5  |  |  |  |
| 6  |  |  |  |
| 7  |  |  |  |

**TARI**
che il bonus verrà utilizzato:

* per il pagamento di bollette insolute relative a:

  TARI anno 2020 per € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 TARI anno 2021 per € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Per un totale di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* a titolo di rimborso per bollette già pagate relative a:

  TARI anno 2020 per € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  TARI anno 2021 per € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Per un totale di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CANONE/UTENZE**
che il bonus verrà utilizzato:

* per il pagamento di fatture/bollette insolute relative a:

Servizio idrico per € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Servizio elettrico per€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Servizio gas/metano per € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  Canone di locazione per € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Per un totale di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* a titolo di rimborso per fatture/bollette già pagate relative a:

  Servizio idrico per € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Servizio elettrico per € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Servizio gas/metano per € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  Canone di locazione per € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Per un totale di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* che il valore ISEE 2021 è pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che i dati forniti sono completi e veritieri;
* di impegnarsi a comunicare tempestivamente dal suo verificarsi, qualsiasi variazione riguardante i dati indicati nel presente modulo (residenza, composizione del nucleo familiare, ecc.);
* di essere a conoscenza che, ai sensi dell’art.75 D.P.R. 445/2000, qualora da un controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, fermo restando le ulteriori conseguenze previste dalla normativa vigente e la restituzione delle somme percepite indebitamente;
* di essere informato, che i dati comunicati dai richiedenti saranno trattati ai sensi dell’art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 e in applicazione dell’art 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445. I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento del presente avviso pubblico: “*ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI PER IL PAGAMENTO DI CANONE LOCAZIONE, UTENZE, TARI 2020/2021 AI SENSI DELL'ART.53 COMMA 1 DELLA L.106/2021. APPROVAZIONE CRITERI DI ASSEGNAZIONE. IMPEGNO DI SPESA PER L'EROGAZIONE DEI CONTRIBUTI AI CITTADINI.*”
* di accettare incondizionatamente le clausole previste dall’Avviso Pubblico “*ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI PER IL PAGAMENTO DI CANONE LOCAZIONE, UTENZE, TARI 2020/2021 AI SENSI DELL'ART.53 COMMA 1 DELLA L.106/2021. APPROVAZIONE CRITERI DI ASSEGNAZIONE. IMPEGNO DI SPESA PER L'EROGAZIONE DEI CONTRIBUTI AI CITTADINI.*”

 Allega alla presente istanza:

* Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
* Copia dell’attestazione ISEE 2021 (se non già in possesso del Comune di Cavenago d’Adda);
* Copia del contratto di locazione registrato (solo se si richiede contributo canone locazione)
* Copia delle fatture/bollette insolute;
* Copia delle fatture/bollette già pagate, debitamente quietanziate, per le quali si chiede il rimborso.
* Autocertificazione sottostante lo stato di disoccupazione/inoccupazione o riduzione reddito a seguito emergenza Covid-19 (vedasi sotto);

Cavenago d’Adda, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **DICHIARA INOLTRE**di far parte di un nucleo familiare particolarmente esposto agli effetti economici derivantidall’emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e di essere in stato di bisogno, in quanto:

□ di essere disoccupato dal ………………………..…………………………………………………………,

□ di essere lavoratore dipendente (*indicare la professione* ………………………………………) presso l’Azienda ………………………………………………………..situata a …………………………, di aver ridotto il proprio reddito dalla data …………………………. a causa dell’emergenza sanitaria in atto ed in particolare per il seguente motivo (*spiegare brevemente*):...............................................................................................................................................…………………………………………………………………………………………...……………………………. e pertanto di non percepire il normale stipendio mensile;

□ di essere lavoratore autonomo (*indicare la professione* …………………………………………) con attività svolta nel Comune di …………………………………………e di aver ridotto il proprio reddito e/o essere impossibilitato a svolgere il lavoro a causa dell’emergenza sanitaria in atto ed in particolare per il seguente motivo (*spiegare brevemente*) ....................................................................................………………………………………………………

□ di essere lavoratore stagionale o precario (*indicare la professione* …………………………………. *e indicare il settore ………………………………………………….…* ), e di non essere beneficiario di una tipologia di ammortizzatore sociale,

□ di essere pensionato (*indicare la tipologia* ……………………………………… *e l’importo netto mensile ………………………………………………………………………….),*

□ di NON essere beneficiario di una forma di ammortizzatore sociale (Cassa integrazione, ristori…) comunale, statale, regionale;

□ di NON essere percettore di altre forme di sostegno la reddito da altro Ente (es. INPS ecc…)

□ di essere beneficiario del/dei seguenti ammortizzatori sociali: ……………………………………….

□ di non percepire il Reddito di Cittadinanza/Emergenza

□ di percepire il Reddito di Cittadinanza/Emergenza dell’importo mensile di € ………………………,

□ di non percepire la Pensione di Cittadinanza,

□ di percepire la Pensione di Cittadinanza dell’importo mensile di € …………………………………..,

□ che nessun altro componente del nucleo familiare dispone di risorse sufficienti al mantenimento della famiglia;

□ altra condizione da segnalare che illustri le ragioni dello stato di bisogno legata all’emergenza Covid-19 .….…………………………………………………………………………………………………..………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

DICHIARO DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LA MANCATA INDICAZIONE DEL NUMERO DI TELEFONO, L’INESATTEZZA DELLO STESSO O LA MANCATA RISPOSTA ALLE TELEFONATE DEGLI UFFICI COMUNALI RENDERA’ IMPOSSIBILE L’ACCOGLIMENTO DELLA RICHIESTA.

Con la firma in calce, io sottoscritto presto il consenso al trattamento dei dati personali (ai sensi art. 10 del Regolamento UE 679/16) contenuti nel presente modulo ai sensi e per gli effetti del predetto Regolamento.

Autorizzo altresì i servizi sociali comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali ecc.) e nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza ecc.) e dichiara di essere 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 conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

Cavenago d’Adda, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegare Carta d’Identità in corso di validità (se già disponibile in copia cartacea)

**oppure** indicare tipologia e numero del documento d’identità…………………………………………….

rilasciato dal Comune di …………………………………………………… in data………………………………..