

Allegato A

Al Responsabile del Settore Tributi e Politiche Sociali
del Comune di Santo Stefano del Sole
Via Colacurcio n. 54
83050 Santo Stefano del Sole (Av)

OGGETTO: RICHIESTA CONTRIBUTI EMERGENZA COVID-19 (D.L. N. 73/2021)

Il sottoscritto / La sottoscritta

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

Nato a _____ il _____

Residente a Santo Stefano del Sole in via _____ n. _____

Tel. _____

email _____@_____ PEC _____@_____

Facente parte del **nucleo familiare** composto da:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

(legame di parentela con il sottoscritto _____)

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

Nato a _____ il _____

(legame di parentela con il sottoscritto _____)

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

Nato a _____ il _____

(legame di parentela con il sottoscritto _____)

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

Nato a _____ il _____

(legame di parentela con il sottoscritto _____)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

CHIEDE

che gli/le sia concesso il seguente beneficio previsto dall'art. 53 D.L. n. 73/2021, come disciplinato dalla
determinazione del Settore tributi, politiche sociali, servizi statistici e informatici, albo, protocollo n. 31 del

25/11/2021 per le seguenti finalità:
(barrare la casella d'interesse)

- Buoni spesa;
- Contributo per il pagamento dei canoni di locazione;
- Contributo per il pagamento delle utenze domestiche

ed a tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole di decadere dal beneficio e di incorrere nelle responsabilità e delle decadenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA

1) *(barrare la casella di interesse)*

- di essere residente nel Comune di Santo Stefano del Sole;
- che il proprio nucleo familiare risiede nel Comune di Santo Stefano del Sole;

2) *(barrare la casella di interesse)*

- di essere in possesso di Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) non superiore a €. 15.000,00 come risulta dalla Certificazione ISEE allegata;
- che il proprio nucleo familiare è in possesso di Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) non superiore a €. 15.000,00 come risulta dalla Certificazione ISEE allegata;

3) *(barrare la casella di interesse)*

- di essere in difficoltà economiche a seguito dell'emergenza COVID-19 per i seguenti motivi:

- che il proprio nucleo familiare si trova in difficoltà economiche a seguito dell'emergenza COVID-19 per i seguenti motivi:

4) *(barrare la casella di interesse)*

che il proprio nucleo familiare ha uno dei seguenti requisiti:

- nucleo familiare privo di reddito;
- nucleo familiare in situazioni economiche tali da non poter soddisfare i bisogni primari;

(Indicare situazioni di particolari necessità ed esigenze):

5) *(barrare la casella di interesse)*

per la concessione del contributo per il pagamento dei **canoni di locazione**:

- di avere in corso un di contratto di locazione regolarmente registrato relativo ad immobile adibito ad abitazione principale e corrispondente alla residenza anagrafica del nucleo familiare (data del contratto _____ durata _____ registrato a _____ il _____ n. _____) che si allega in copia, unitamente alla ricevuta di pagamento dell'imposta di registro per l'ultima annualità;
- di essere residente nell'immobile a cui si riferisce il contratto di locazione;

6) per la concessione del contributo per il pagamento delle **utenze domestiche**:

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 (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 (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 (indicare nome e cognome dell'intestatario) _____

CHIEDE

che il pagamento del contributo per utenze domestiche e/o per la locazione, qualora concesso, venga reso disponibile: con accredito:

- sul conto corrente bancario intestato a _____

IBAN _____

- sul conto corrente postale intestato a _____

BANCOPOSTA: Coordinate IBAN _____

- sulla carta alla quale è associato il codice

IBAN _____

DICHIARA altresì

8) di avere preso visione dell'Avviso di attuazione delle misure di cui al D.L. n. 73/2021 approvato con determinazione del Settore tributi, politiche sociali, servizi statistici e informatici, albo, protocollo n. 31 del 25/11/2021;

9) di essere consapevole delle responsabilità penali in caso di falsa dichiarazione ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 e dell'obbligo di restituzione del contributo indebitamente percepito;

10) di essere consapevole che tutti i dati di cui verrà in possesso l'Amministrazione comunale saranno trattati nel rispetto del Codice Privacy D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679;

11) di impegnarsi a comunicare immediatamente qualunque variazione rispetto a quanto dichiarato con la presente autodichiarazione.

Data e luogo

Firma del richiedente

.....

Allega:

(1) Copia di un documento valido di riconoscimento;

(2) Certificazione ISEE in corso di validità

Si allega, altresì:

a) In caso di richiesta del contributo per il pagamento delle utenze domestiche: copia dell'ultima bolletta pagata, riferita a ciascuna utenza per la quale si chiede il contributo.

b) In caso di richiesta del contributo per il pagamento dei canoni di locazione:

- copia del contratto regolarmente registrato e della ricevuta dell'ultimo canone mensile pagato;

- copia del modello F23 comprovante l'avvenuto pagamento dell'imposta di registro per l'ultima annualità.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali riportati nella presente autocertificazione ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679 per le finalità per le quali la presente autocertificazione viene resa e l'inserimento e l'archiviazione degli stessi in banche dati anche informatiche.

Data e luogo

Firma del richiedente

.....