

**AI SERVIZIO SOCIALE DEL COMUNE DI DOSOLO**

**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**

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

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

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

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

E\_mail \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

- di poter beneficiare del contributo previsto dall' Avviso pubblico approvato con determinazione n. 344 del 04/12/2021

**D I C H I A R A**

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 a causa della pandemia in corso ovvero di versare in aggravate condizioni di fragilità sociale e di difficoltà di ordine economico nel far fronte alla spese del vivere quotidiano;
- 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 due persone e di 500.00 euro per i nuclei familiari composti da oltre due persone.

**Che il canone di locazione/la rata del mutuo intestati**

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

ammonta a euro \_\_\_\_\_ e che è stato maturato un insoluto di euro \_\_\_\_\_.

**che le utenze a uso domestico riferite all'immobile di abitazione 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 abitare 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 al canone di locazione non pagato 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**

**DICHIARA INOLTRE**

**che il proprio nucleo familiare (anagrafico per i richiedenti residenti e convivente per i richiedenti domiciliati o dimoranti ) è così composto:**

NOME E COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	TIPO DI PARENTELA CON IL RICHIEDENTE ( padre, madre, figlio, ecc..)	OCCUPAZIONE

**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 (compilare le caselle vuote)

[illegible]

BANCOPOSTA: Coordinate IBAN (compilare le caselle vuote)

[illegible]

**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

Cognome Nome

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

Comune di nascita data di nascita

residente a \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Comune di residenza

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

informato dal Comune di Dosolo, 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 \_\_\_\_\_