# 

COMUNE DI IRGOLI

Provincia di Nuoro

**SETTORE SOCIO CULTURALE**

# MODULO DI DOMANDA

## EMERGENZA COVID-19 - MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE E DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE CHE VERSANO IN STATO DI BISOGNO PER IL PAGAMENTO DELLE UTENZE DOMESTICHE.

**ART. 53, COMMA 1, DEL D.L. 73/2021**

Il/la sottoscritto/a:

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome** |  |
| **Nome** |  |
| **Luogo e data di nascita** |  |
| **Codice fiscale** |  |
| **Telefono** |  |
| **Residente a Irgoli in via** |  |
| **E-mail** |  |
| **Documento Identità n°** |  |
| **Rilasciata da** |  |
| **Data rilascio** |  |

### Consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del

**D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del**

**D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

**CHIEDE**

di essere ammesso all’intervento “MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE E DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE CHE VERSANO IN STATO DI BISOGNO PER IL PAGAMENTO DELLE UTENZE DOMESTICHE, relativamente alla TA.RI (ART. 53, COMMA 1, DEL D.L. 73/2021)” – Avviso di pagamento ricevuto nel 202\_.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi degli articoli 76 e 77 del D.P.R. 445/200:

**DICHIARA**

* Di aver preso visione e accettare incondizionatamente le clausole previste dall’Avviso Pubblico “EMERGENZA COVID-19. MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE E DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE CHE VERSANO IN STATO DI BISOGNO PER IL PAGAMENTO DELLE UTENZE DOMESTICHE, relativamente alla TA.RI ART.53, COMMA 1, DEL D.L. 73/2021”;
* Di essere a conoscenza che il Comune verificherà la veridicità delle dichiarazioni rese anche tramite la consultazione di altri soggetti preposti agli accertamenti (es. Agenzia delle Entrate, Guardia di Finanza, INPS…)
* Di trovarsi tra i nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall’emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e pertanto in stato di bisogno;
* Di ritrovarsi in una delle seguenti condizioni (*barrare la casella interessata*):
  + nuclei familiari **non assegnatari di alcuna misura di sostegno pubblico** (Reddito di cittadinanza (RdC), Reddito di Emergenza (REM), Reddito di Inclusione (REIS), Indennità di disoccupazione (NASPI), Cassa Integrazione Guadagni (CIG), Bonus dello stato erogato da INPS a seguito di D.L. 18/2020 - D.L. “Cura Italia”- D.L. “Ristori”-

D.L. “Ristori bis,” “ter” e “Quater”, Indennità di mobilità o altre fonti di sostegno al reddito previste a livello regionale o comunale);

* + nuclei familiari **assegnatari di misure di sostegno pubblico** (Reddito di cittadinanza (RdC), Reddito di Emergenza (REM), Reddito di Inclusione (REIS), Indennità di disoccupazione (NASPI), Cassa Integrazione Guadagni (CIG), Bonus dello stato erogato da INPS a seguito di D.L. 18/2020 - D.L. “Cura Italia”- D.L. “Ristori”- D.L. “Ristori bis,” “ter” e “Quater”, Indennità di mobilità o altre fonti di sostegno al reddito previste a livello regionale o comunale):
    - misura percepita
    - importo mensile
    - misura percepita
    - importo mensile
* Che il proprio nucleo familiare anagrafico è così composto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cognome** | **Nome** | **Grado parentela** | **Codice fiscale** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |

 Di non possedere un’attestazione ISEE 2021 **SUPERIORE ai 14.650 €;**

* Che l’ISEE 2021 del proprio nucleo famigliare è pari a € ;
* Che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato istanza per la concessione del medesimo contributo;

IN ALLEGATO RICEVUTE PAGAMENTO PER L’IMPORTO di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

L’Ufficio Servizi Sociali si occuperà della comunicazione delle somme assegnate a ciascun beneficiario all’Ufficio Tributi competente, il quale esclusivamente per coloro che non hanno ancora provveduto al pagamento delle somme dovute, procederà direttamente all’incasso del contributo concesso che verrà utilizzato a scomputo del debito residuo.

IN ALLEGATO BOLLETTA DA PAGARE DELL’IMPORTO di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

## che il contributo venga erogato attraverso:

Accredito su conto corrente bancario/postale con il seguente IBAN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Intestato a: nome cognome Data di nascita luogo di nascita Codice fiscale

Residente a via n° \_

### Informativa art. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679

*Il sottoscritto è consapevole che i dati personali e sensibili contenuti nella presente dichiarazione e relativa documentazione allegata saranno trattati dal Comune di Irgoli nel rispetto delle disposizioni e secondo le modalità di legge attualmente vigenti, come previsto dal Reg. UE 2016/679 e dal D.lgs. 196/2003 e ss. mm. ed ii. e come meglio riportati nell’informativa pubblicata sul sito ovvero secondo principi di correttezza, liceità e trasparenza, anche mediante l’utilizzo di strumenti informatici. Titolare del trattamento è il Comune di Irgoli; I dati potranno essere comunicati anche ad altri uffici (es. Protocollo, Ragioneria). Il conferimento dei dati personali e sensibili richiesti è obbligatorio: il loro mancato conferimento e la mancata autorizzazione al loro trattamento non consentirà di prendere in esame la domanda. Il sottoscritto potrà esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui agli artt.12 e ss. del Reg. UE 2016/679.*

*Con la sottoscrizione del presente modulo si acconsente al trattamento dei dati personali nel perseguimento delle finalità connesse al presente procedimento.*

Allega alla presente istanza:

* Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
* Copia dell’attestazione ISEE 2021;
* Copia delle fatture/bollette già pagate relative alla TA.RI, debitamente quietanziate, per le quali si chiede il rimborso ovvero bollette non ancora pagate**.**

Irgoli,

Firma