Al RESPONSABILE DEL SETTORE SERVIZI SOCIALI del Comune di Trepuzzi

servizisociali@comune.trepuzzi.le.it

servizisociali.comune.trepuzzi@pec.rupar.puglia.it

Oggetto: **Emergenza Covid19 – Misure di sostegno alle famiglie.**

***Domanda per la concessione di contributo economico per spese relative a: fornitura di acqua, energia elettrica, gas e canone per l’affitto della casa di abitazione.***

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in Trepuzzi alla Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in riferimento all’avviso pubblico di cui all’oggetto,

# CHIEDE

la concessione di un contributo economico per far fronte alle spese sotto elencate.

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti;

# DICHIARA

* di essere residente nel Comune di Trepuzzi;
* **di avere una certificazione Isee corrente inferiore ad euro 10.500,00;**
* **che il proprio nucleo familiare:**

a) **ha percepito** nel mese di **Ottobre 2021** **un reddito\*** complessivo (considerato in base al criterio di cassa e riveniente da qualsiasi fonte) pari ad €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

b) **possiede** **un patrimonio\* finanziario** (costituito da depositi di conto corrente/bancario/postale e di qualsiasi altra specie) pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- che il proprio nucleo familiare, quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica, è composto dalle seguenti persone

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | Cognome | Nome | Luogo di nascita | Data di nascita | Relazione di parentela |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

***\*******Per reddito*** *si intende qualsiasi tipologia di reddito compresi anche: il RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione, pensioni, considerato in base al criterio di cassa*

*\*\*****Per Patrimonio finanziario*** *si intende qualsiasi risorsa finanziaria costituita da depositi di conto corrente/bancario/postale e di qualsiasi altra specie*

- di non riuscire a sostenere le seguenti spese:

a) per fornitura acqua **€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**nel periodo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

b) per fornitura energia elettrica **€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**nel periodo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

c) per fornitura gas **€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**nel periodo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

d) per pagamento canone mensile di affitto della casa di abitazione **€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**come da contratto registrato a Lecce al n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

# DICHIARA altresì

1. ***che nessun componente del suo nucleo familiare ha presentato contemporanea istanza per l’erogazione dei buoni-spesa alimentari;***
2. di aver preso visione e di accettare quanto stabilito nell’Avviso di cui all’oggetto;
3. di essere consapevole, ai sensi dell’art. 71 del DPR. 445/2000, che quanto dichiarato può essere sottoposto a controlli, per accertare la veridicità delle dichiarazioni rese;
4. di essere consapevole, altresì, che - ferme restando le sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e le denunce alle Autorità competenti, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, il dichiarante decadrà dai benefici conseguiti.
5. che, in caso di accoglimento della domanda, il conto corrente dedicato, anche in via non esclusiva, sul quale dovranno essere disposti i pagamenti effettuati dall’Ente è il seguente:

\_\_ Banca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Poste Italiane Spa - Agenzia/Filiale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Intestato a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iban: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega alla presente domanda:

* Copia fotostatica del proprio documento d’identità in corso di validità.
* Certificazione ISEE corrente.

**N.B.: la domanda può essere presentata anche con riserva di allegare la certificazione Isee, laddove non ancora disponibile, al massimo entro i successivi 10 giorni.**

Trepuzzi, ……………………….

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_