

## EMERGENZA COVID-19

MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE E DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE CHE VERSANO IN STATO DI BISOGNO  
PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE E DELLE UTENZE DOMESTICHE.

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

Al Comune di Escalaplano  
Ufficio Servizi Sociali**Modulo A – Istanza per Misure urgenti di solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie per il pagamento dei canoni di locazione e delle utenze domestiche**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a Escalaplano 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 essere ammesso alle misure urgenti di solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie per il pagamento dei canoni di locazione e delle utenze domestiche come previsto dalla deliberazione di Giunta comunale n. 14 del 23/02/2022.

A tal fine dichiara:

- di far parte di un nucleo familiare particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e di essere in stato di bisogno, in quanto:  
[illustrare sinteticamente le ragioni dello stato di bisogno]

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- che il proprio nucleo familiare, risultante dall'Anagrafe comunale, è composto da n. \_\_\_\_\_ persone, così come sotto indicato:

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

## EMERGENZA COVID-19

MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE E DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE CHE VERSANO IN STATO DI BISOGNO  
PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE E DELLE UTENZE DOMESTICHE.

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

- che nessun componente del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico,  
oppure,
- che il proprio nucleo familiare è assegnatario di sostegno pubblico (indicare qualsiasi forma di sostegno pubblico all'interno del nucleo quali Reddito di cittadinanza, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale) per un importo mensile di € \_\_\_\_\_;
- che il reddito e/o entrate complessive mensili nette del nucleo familiare ammonta a € \_\_\_\_\_ (compensi derivati da qualsiasi attività lavorativa, indennità, pensione, etc.)

## INOLTRE,

in riferimento al Contributo di sostegno alle famiglie per il pagamento dei canoni di locazione e delle utenze domestiche

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ al fine di accedere alla misura dichiara che il contributo verrà utilizzato:

per il pagamento di fatture/bollette già pagate relative a:

- Tassa Rifiuti - anni \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_
- Servizio idrico - periodo \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_
- Servizio elettrico - periodo \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_
- Servizio gas/metano - periodo \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_
- Utenze telefoniche – periodo \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_
- Canone di locazione con contratti legalmente registrati (esclusi i beneficiari dei contributi art. 11 L. 431/98 – periodo \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_
- Per un totale di** € \_\_\_\_\_

a titolo di rimborso per fatture/bollette insolute (non pagate) relative a:

- Tassa Rifiuti - anni \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_
- Servizio idrico - periodo \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_
- Servizio elettrico - periodo \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_
- Servizio utenza gas/metano - periodo \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_
- Utenze telefoniche – periodo \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_
- Canone di locazione con contratti legalmente registrati (esclusi i beneficiari dei contributi art. 11 L. 431/98 – periodo \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_
- Per un totale di** € \_\_\_\_\_

## CHE IL CONTRIBUTO VENGA EROGATO ATTRAVERSO:

- quietanza diretta (ritiro somma in contanti) presso la Filiale del Banco di Sardegna di Escalaplano;
- accredito su conto corrente bancario/postale con il seguente IBAN:

IBAN		Istituto Bancario:														
Paese	CIN E.	CIN	ABI				CAB				Numero c/c					

**EMERGENZA COVID-19**  
**MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE E DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE CHE VERSANO IN STATO DI BISOGNO**  
**PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE E DELLE UTENZE DOMESTICHE.**  
**ART. 53, COMMA 1, DEL D.L. 73/2021.**

Infine dichiara:

- 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: "EMERGENZA COVID-19 MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE E DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE CHE VERSANO IN STATO DI BISOGNO PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE E DELLE UTENZE DOMESTICHE ART. 53, COMMA 1, DEL D.L. 73/2021." (**Informativa completa allegata nell'avviso pubblico**);
- Di 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 DEI CANONI DI LOCAZIONE E DELLE UTENZE DOMESTICHE. ART. 53, COMMA 1, DEL D.L. 73/2021."

**Allega alla presente istanza:**

- Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
- Copia dell'attestazione ISEE in corso di validità;
- Copia delle fatture/bollette già pagate, debitamente quietanziate, per le quali si chiede il rimborso;
- Copia delle fatture/bollette insolute.

ESCALAPLANO, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_