

**RICHIESTA DI CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI FINALIZZATI AL PAGAMENTO DELLE
UTENZE DOMESTICHE A SEGUITO DELL'EMERGENZA DA COVID 19**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a

_____ il ____/____/____

Codice fiscale _____ stato civile

Residente a Nove in via/piazza

n. tel. _____ mail

CHIEDE

Di poter usufruire delle misure urgenti di solidarietà e sostegno alle famiglie che versano in stato di bisogno per il pagamento delle utenze domestiche di cui all'art. 53 del D.L. 73 del 25.05.2021 in quanto nucleo familiare esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza Covid 19 ed in stato di bisogno.

A tal fine il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o di formazione ed uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di documenti contenenti dati non più corrispondenti a verità, richiamati gli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA CHE ALLA DATA DI SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE DOMANDA

- 1) Essere residente nel Comune di Nove;
- 2) Essere residente nell'immobile a cui si riferiscono le spese per le utenze per le quali si richiede il sostegno economico;
- 3) Che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto richiesta finalizzata ad ottenere il medesimo beneficio;
- 4) Essere in regola con il pagamento della tari al Comune di Nove;
- 5) Che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone come di seguito descritte

- 8) Che nel 2021
- ha percepito contributo pubblici per il pagamento delle utenze
 - non ha percepito alcun contributo pubblico per il pagamento delle utenze
- 9) Di avere un saldo totale risultante da tutti i cc bancari/postali (con riferimento al 31.03.2021) dell'intero nucleo familiare pari o inferiore a
- nucleo composto da massimo 2 persone euro 7.000
 - nucleo composto da 3 o più persone euro 10.000
- 10) Di trovarsi in una delle seguenti condizioni
- presenza in famiglia di figli minori (n. _____ figli minori)
 - di avere subito nel 2020/2021 la perdita del lavoro/interruzione improvvisa dell'attività a seguito dell'emergenza COVID ed essere stato in assenza di qualsiasi altra forma di sostegno pubblico e dichiara che l'azienda presso la quale si è verificata l'interruzione dell'attività è _____ con sede nel Comune di _____ in via _____
 - di essere titolare di partita iva e che l'attività è stata sospesa a causa dell'emergenza Covid
 - di avere un componente del nucleo familiare che necessita di apparecchiature elettromedicali
 - di avere un componente del nucleo familiare disoccupato ed iscritto alle liste di collocamento
 - Di essere un nucleo monoparentale

DICHIARA INOLTRE

- Che nessun altro componente del nucleo familiare ha effettuato la medesima richiesta presso il Comune di Nove;
- di impegnarsi ad utilizzare il contributo per il pagamento delle utenze domestiche;
- di essere consapevole che potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni fornite;
- di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000 si decade dal beneficio in caso di dichiarazioni non veritiere;
- 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 aver preso visione dell'informativa sulla privacy nell'apposita sezione amministrazione trasparente del sito www.comune.nove.vi.it

CHIEDE

Che il pagamento del contributo, qualora concesso, venga disposto con accredito sul conto corrente intestato a: _____

IBAN/COORDINATE BANCOPOSTA

Per quanto non espressamente richiamato nella domanda, si fa riferimento ai contenuti dell'avviso, che dichiara di conoscere ed accettare

Nove li _____

Firma

Allegato carta d'identità