



COMUNE DI GRADO

DOMANDA DI CONTRIBUTO PER INCAPENZA UTENZE MARZO-MAGGIO 2020 (PERIODO LOCKDOWN)

Delibera n. 102 del 12 agosto 2020

Il sottoscritto _____, sesso _____,
nato/a a _____ Provincia (____), il giorno _____
residente nel Comune di _____, CAP _____ Provincia (____),
indirizzo _____, n. _____,
Codice Fiscale: _____
cellulare n. _____, e-mail: _____

CHIEDE

per sé e/o per il proprio nucleo familiare l'assegnazione del contributo in sostegno a situazioni di incapacità nel pagamento delle utenze nel periodo di lockdown da marzo a maggio 2020 a causa della riduzione o mancata ripresa del lavoro in seguito alla situazione emergenziale in atto, provocata dalla diffusione di agenti virali trasmissibili (COVID-19)

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dai benefici conseguiti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

- Che il proprio nucleo familiare è composto da _____ componenti;
- Che nel nucleo familiare è/sono presente/i _____ minore/i;
- Di avere un Isee corrente ordinario non superiore ad € 12.000,00;
- Disponeva, alla data del 30 giugno 2020, di una giacenza bancaria/postale inferiore ad € 5000,00;
- Di non aver beneficiato di ulteriori contributi pubblici per la medesima finalità per il periodo marzo-maggio 2020;
- Di essere incapiente nel pagamento delle utenze per l'importo di € _____ e pari a _____ mensilità;

Il/la sottoscritto/a inoltre

PRENDE ATTO

Che l'Amministrazione Comunale provvederà, laddove fosse accertata una dichiarazione falsa o mendace, alla conseguente denuncia ai sensi della normativa vigente;

AUTORIZZA

Il Comune al trattamento dei propri dati personali esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento ad esso connesso, ai sensi del Regolamento UE 2016/679;

Allega alla presente dichiarazione copia di:

- proprio documento di identità in corso di validità;
- proprio codice fiscale in corso di validità;
- Isee corrente ordinario;
- Giacenza bancaria/postale del proprio nucleo familiare al 30/06/2020;
- bollette non pagate;

Data ____/____/____

Richiedente _____