

Dott.ssa Manuela Rizzo
Responsabile I^ Settore
Comune di Lequile
Per il tramite
Ufficio Servizi Sociali

OGGETTO: Istanza per l'assegnazione di rimborso utenze essenziali con scadenza nei mesi di marzo - aprile - maggio- giugno corrente anno e/o TARI 2019/2020 .

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov.
_____ il ____/____/____ residente a Lequile, Via/Piazza
_____, n° _____ e-
mail _____

Cell. _____ C. F. _____

CHIEDE

la concessione di un rimborso *utenze con scadenza nei mesi di marzo, aprile, maggio e giugno corrente anno* approvato con Determinazione del Responsabile del I^ Settore

A tal fine consapevole delle responsabilità cui potrà andare incontro in caso di falsità negli atti e nell'uso di atti falsi ai sensi del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

(barrare le caselle interessate)

- DI AVER PRESO** visione del Bando pubblicato sull'Albo Pretorio del Comune di Lequile;
- DI ESSERE** residente nel Comune di Lequile;
- DI TROVARSI** in uno stato di disagio socio-economico determinato e/o aggravato dall'emergenza sanitaria da Covid-19 che rende impossibile procedere al pagamento delle utenze dell'abitazione di residenza;
- DI ESSERE** in possesso dell'attestazione ISEE riferita al nucleo familiare, in corso di validità alla data di emanazione del bando ai sensi del DPCM 159/2013 e s.m.i. e avere un valore **ISEE** (Indicatore Situazione Economica Equivalente) pari ad euro _____;
- DI NON ESSERE** percettore al momento di presentazione dell'istanza di **Reddito Di Cittadinanza** unitamente al proprio nucleo familiare per un importo superiore ad **euro 100,00**;
- Che il richiedente e il proprio nucleo familiare:
- **NON È STATO MAI BENEFICIARIO** di Buoni Spesa di cui ai precedenti Avvisi del Comune di Lequile;
 - **NON È STATO MAI BENEFICIARIO** di altro rimborso per la medesima misura;
 - **È STATO BENEFICIARIO** di Buoni Spesa per un'unica volta nei precedenti Avvisi del Comune di Lequile;
 - **È STATO BENEFICIARIO** di Buoni Spesa per entrambi gli Avvisi del Comune di Lequile;

