

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 n. ___ del __.07.2020

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;

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;

È STATO BENEFICIARIO di Buoni Spesa per un'unica volta nei precedenti Avvisi del Comune di Lequile;

o **È STATO BENEFICIARIO** di Buoni Spesa per entrambi gli Avvisi del Comune di Lequile;

[] Che la composizione del proprio nucleo familiare è la seguente (indicare anche il richiedente):

n. _____ componenti complessivo;

n. _____ figli minori ;

Presenza di situazioni di disabilità certificate all'interno del nucleo familiare **SI NO**;

Presenza di mutui/canone di locazione (non corrisposto con la L.431/98) **SI NO**

[] che si richiede il rimborso per n. ____ bollette scadute pagate/non pagate per un totale di euro _____ con accredito sul proprio codice IBAN :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA inoltre

- di essere a conoscenza che saranno effettuati controlli a campione in merito alle dichiarazioni rese ai sensi del DPR 445/00;
- di assumersi la responsabilità di informare repentinamente l'Ufficio dei Servizi Sociali qualora mutino le condizioni per le quali si richiede la prestazione;
- di essere a conoscenza che non verranno ammesse all'istruttoria e quindi escluse dal beneficio le istanze presentate in assenza dei prescritti requisiti fissati nell'avviso pubblico; incomplete; illeggibili in tutti i suoi contenuti; non corredate di tutta la documentazione richiesta;
- di impegnarsi immediatamente, una volta riconosciuto il contributo a trasmettere all'indirizzo pec: servizi.sociali@pec.comune.lequile.le.it o all'indirizzo di posta elettronica: servizisociali@comune.lequile.le.it **copia della quietanza** comprovante l'avvenuto pagamento delle utenze per le quali è stato riconosciuto il contributo;
- di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. n. 101/2018, che i dati personali contenuti nella presente istanza verranno trattati esclusivamente per fini istituzionali e per la fruizione di prestazioni agevolate, coerentemente con le disposizioni vigenti in materia, autorizzando per le richiamate finalità il trattamento dei dati.

Lequile, __/07/2020

In fede

Si allega:

- > Fotocopia del documento d'identità in corso di validità del richiedente;
- > Per gli extracomunitari fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità;
- > Copia delle bollette relative alle utenze per le quali si richiede il contributo;
- > Copia attestazione ISEE, calcolata ai sensi del DPCM 159/2013 e sue modifiche ed integrazioni, in corso di validità ;
- > copia contratto di affitto registrato o sottoscrizione di mutuo;
- > Copia codice IBAN del conto corrente bancario o postale ovvero della carta prepagata su cui intende che sia effettuato il bonifico di versamento del contributo o quello di soggetto maggiorenne facente parte del nucleo familiare originario per il quale permane il requisito della residenza con il firmatario.