Al Comune di San Giovanni Valdarno

* Sede -

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BONUS BOLLETTE 2021 (Avviso pubblico per l'adozione di misure urgenti di solidarietà alle famiglie mediante contributi a sostegno del pagamento di utenze domestiche di Energia Elettrica, Gas e TARI di cui alla Determina Dirigenziale n. 43 del 10/02/2022**

SCADENZA : 31 MARZO 2022 ( fino ad esaurimento delle risorse destinate )

Io sottoscritto/a **Cognome e nome**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**nato /a**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente a S. Giovanni V.no, via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presa visione dell’Avviso pubblico per l'adozione di misure urgenti di solidarietà alle famiglie mediante contributi a sostegno del pagamento di utenze domestiche e TARI di cui alla Delibera di Giunta Comunale n. del 30/11/2021 ed accettandone integralmente il contenuto,

**CHIEDE** di essere ammesso per sé stesso e per il proprio nucleo familiare, relativamente alla propria abitazione di residenza, all’assegnazione delle agevolazioni economiche previste dal DL n.73 del 25/5/2021:

¨GAS con scadenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice utenza GAS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¨ENERGIA ELETTRICA con scadenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice utenza EE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¨TARI anno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice utenza TARI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_intestato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¨CONNESSIONE INTERNET in favore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, **DICHIARA**

Che il proprio nucleo familiare non è in grado di soddisfare le necessità più essenziali ed urgenti anche a causa delle recenti modifiche della condizione occupazionale intervenute successivamente alla dichiarazione dello stato di emergenza COVID19 per le ragioni connesse alla stessa:

***nel caso di lavoratore dipendente a tempo indeterminato:***

¨risoluzione del rapporto di lavoro da almeno 2 mesi

¨sospensione dell’attività lavorativa, in assenza/attesa di attivazione di ammortizzatore sociale

***nel caso di lavoratore dipendente a tempo determinato:***

¨conclusione del rapporto di lavoro da almeno 2 mesi

***nel caso di lavoratore autonomo:***

¨cessazione o sospensione della propria attività da almeno 2 mesi.

Inoltre, nel caso in cui siano percepite, da parte dei componenti il nucleo familiare, forme di sostegno economico ( es.RdC, borse lavoro, contributi economici ) **e siano rilevati bisogni socio-economici di grave entità, la concessione del beneficio è soggetta a valutazione dell’assistente sociale anche attraverso un apposito colloquio**.

DICHIARA ALTRESI’

cChe la propria certificazione ISEE ordinario e corrente-anno \_\_\_\_\_ è €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cChe il nucleo familiare NON è titolare di depositi e c/c bancari e postali per i quali la sommatoria dei valori del saldo contabile attivo, al 31 ottobre 2021, è superiore a una soglia di €.6.000, accresciuta di €.2.000 per ogni componente il nucleo familiare successivo al primo fino ad un massimo di €.12.000

DICHIARO INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA

e) che può essere presentata una sola domanda per codice utenza e nucleo familiare;

f) che le utenze in questione sono intestate a persone del nucleo familiare anagrafico e dell'ISEE 2021;

g) che il mancato conferimento dei dati richiesti comporta l’impossibilità a proseguire la procedura amministrativa e che la domanda incompleta degli allegati o errata non sarà presa in considerazione

h) che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, si decade dai benefici

i) che sui dati dichiarati potranno essere effettuati, ai sensi dell’art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, controlli

anche a campione finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;

l) che è fatto obbligo al sottoscrittore della domanda di comunicare per iscritto, alla data della variazione, ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati.

CHIEDO INOLTRE

che il pagamento del contributo eventualmente assegnato sia erogato tramite:

bonifico su c/c bancario/postale (di cui il richiedente deve essere intestatario o cointestatario).

IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BANCA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_filiale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

ALLEGA copia fronte/retro del documento d'identità del dichiarante in corso di validità

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali nella dichiarazione resa ai soli fini dell’evasione della istanza ai sensi del Regolamento UE 2016/679.*

San Giovanni V., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma per esteso dichiarante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ATTENZIONE: senza firma la domanda non è completa e verrà esclusa dalla graduatoria**