

DOMANDA PER L'ACCESSO AL BANDO DI ASSEGNAZIONE DI BUONI SPESA E RIMBORSO UTENZE DOMESTICHE A FAVORE DI NUCLEI FAMILIARI IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO (ART. 53 DEL D.L. N. 73/2021)

Il/La sottoscritto/la sottoscritta

Cognome \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_ residente nel

Comune di Saracena località Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice

Fiscale \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

assegnatario/a di sostegno pubblico (**barrare la voce che interessa. Le domande dei soggetti che non indicheranno SI o NO non saranno valutate**)

SI

NO

descrizione sostegno pubblico: \_\_\_\_\_

importo mensile sostegno pubblico: €. \_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare al bando per: (barrare le voci che per cui si richiede il beneficio)

l'assegnazione di buoni spesa;

il rimborso delle utenze domestiche;

A tal fine, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

DICHIARA

di essere cittadino italiano;

**oppure**

di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;

**oppure**

di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso di permesso di soggiorno, in corso di validità;

di essere residente nel Comune di Saracena e di vivere stabilmente, a tutt'oggi nel Comune di Saracena;

che il nucleo familiare di appartenenza è costituito da n. \_\_\_\_\_ persone, di cui n. \_\_\_\_\_ a carico del dichiarante, tutti come identificati in tabella:

nr	cognome	nome	Luogo di nascita	Rapporto parentale dichiarante	barrare con X se figlio con handicap
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

che nel nucleo familiare, come sopra costituito, il familiare convivente ultra65enne non percepisce alcun trattamento pensionistico;

- il sottoscritto richiedente dichiara il proprio stato di disoccupato e quello del coniuge convivente;
- il sottoscritto richiedente dichiara lo stato di bisogno a seguito degli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica Covid-19;
- \_\_\_\_\_ altro

Il sottoscritto si impegna, in caso di assegnazione di buoni spesa, ad utilizzarli ESCLUSIVAMENTE per l'acquisto di GENERI ALIMENTARI e MEDICINALI, con divieto di acquisto di alcolici, di superalcolici, di generi alimentari per animali e di tutte le tipologie di merce non alimentare.

Il sottoscritto/la sottoscritta, dichiara inoltre, che: **(barrare la voce che interessa):**

in riferimento al rimborso delle utenze domestiche, è intestatario/a delle seguenti utenze domestiche:

- SERVIZIO IDRICO INTEGRATO                       TARI

in riferimento al rimborso delle utenze domestiche, l'intestatario delle seguenti utenze domestiche:

- SERVIZIO IDRICO INTEGRATO                       TARI

è \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ familiare \_\_\_\_\_ convivente, \_\_\_\_\_ Sig.

A tal proposito chiede il rimborso della somma spettante ed allega copie delle ricevute di pagamento ammontanti ad €. \_\_\_\_\_;

- di essere consapevole delle responsabilità penali a suo carico, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R., fatte salve, in ogni caso, le sanzioni penali previste dall'art. 76;
- di aver preso piena conoscenza di tutte le condizioni stabilite nel bando buoni spesa e rimborso utenze domestiche, cui si riferisce la presente istanza;
- di essere a conoscenza che il Comune, in sede di istruttoria, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali;
- di essere consapevole che il trattamento dei propri dati viene svolto dal Comune di Saracena, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nel rispetto di quanto stabilito dal regolamento europeo GDPR nr 679/2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali).

ALLEGA:

- copia di permesso di soggiorno in corso di validità (per cittadini stranieri);
- copia di documento di identità in corso di validità;
- certificazione ISEE;
- copie delle ricevute di pagamento ammontanti ad €. \_\_\_\_\_;
- copie delle bollette di pagamento ammontanti ad €. \_\_\_\_\_.

Saracena, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_