

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE MISURA STRAORDINARIA DI SOSTEGNO AL PAGAMENTO DELLE UTENZE E/O DEL CANONE DI LOCAZIONE DELL'ABITAZIONE DI RESIDENZA

Spettabile **COMUNE DI CANTALUPO NEL SANNIO**
amministrazione@comune.cantalupo.is.it
comunecantaluponelsannio@pec.it

l sottoscritt cod. fiscale:
 nat_ a..... il
 Recapito telefonico.....residente in via

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARA

- che il proprio nucleo familiare anagrafico è così composto (si prega di scrivere stampatello)

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA /AFFINITA'	CONDIZIONE LAVORATIVA
		richiedente	

- **di avere un ISEE inferiore a 35.000,00 EURO**
- **di essere residente nel Comune di Cantalupo nel Sannio**
- di non aver beneficiato della medesima misura di aiuto erogata da altro Ente (per i coniugi non legalmente separati o divorziati residenti in unità immobiliari separate / o site in altri comuni)
- **di trovarsi in una delle seguenti condizioni (barrare le caselle che interessano)**

A. nucleo familiare senza alcun reddito;

B. nucleo familiare monoreddito il cui titolare, non percettore di ammortizzatori sociali in conseguenza all'attuale emergenza Covid-19,

ha sospeso o chiuso attività con conseguente riduzione del reddito/ fatturato,

ha lavori saltuari e/o prestazioni occasionali e non riesce in questa fase dell'emergenza Covid-19 a far fronte alle spese di prima necessità per il nucleo familiare;

C. nuclei familiari percettori di Reddito di Cittadinanza / Reddito di Inclusione/ ammortizzatori sociali o Altri redditi, in conseguenza all'attuale emergenza Covid-19 sono insufficienti al sostentamento proprio e del proprio nucleo familiare e inferiori a

€ 550,00 per i nuclei familiari fino a 2 persone;

€ 700,00 per i nuclei familiari fino a 4 persone;

€ 900,00 per i nuclei familiari oltre 4 persone;

Tanto sopra premesso, il/la sottoscritto/a, CHIEDE di poter accedere al beneficio

Pagamento utenze relative ai mesi _____

per un totale di euro _____,

si allegano alla **presente copia delle relative bollette**

e/o

Pagamento canone di locazione della casa in cui il sottoscritto è residente, ai mesi di _____,

per un totale di euro _____ e che gli estremi di registrazione presso l'Agenzia delle Entrate del contratto di locazione sono i seguenti:

DICHIARA altresì di essere a conoscenza che il contributo è erogato "una tantum" per un importo massimo di euro 150,00 (centocinquanta) per nucleo familiare

comunica l'IBAN intestato al sottoscritto, ai fini dell'accredito del contributo

Paese	Chek	Cin	ABI	CAB	N. CONTO

non essere titolare di conto corrente su cui ricevere il bonifico

Entro 10 giorni dal ricevimento del contributo, il sottoscritto si impegna a trasmettere, la copia della ricevuta quietanzata del canone di locazione rilasciata dal proprietario di casa e copie delle ricevute delle bollette pagate, corrispondenti a quelle allegate alla presente domanda.

Allega copia di valido documento di identità

- COPIA DELLE BOLLETTE
- COPIA DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE
- COPIA CODICE IBAN
- ISEE

Dichiara di essere informato/a

- che, ai sensi di del Regolamento UE 2016/679 e del decreto legislativo 196/2006, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente Domanda/dichiarazione viene resa. Un'informativa completa ed aggiornata è pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Cantalupo nel Sannio
- che l'Ente potrà effettuare controlli a campione per il tramite degli organi preposti in ordine alla veridicità delle attestazioni riportate nell'Autodichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"

data _____

firma _____