

MISURA STRAORDINARIA DI SOSTEGNO AL PAGAMENTO DELLE UTENZE E/O DEL CANONE DI
LOCAZIONE DELL'ABITAZIONE DI RESIDENZA.

MODELLO DI DOMANDA E CONTESTUALE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

AL COMUNE DI POZZILLI

comunepozzilli@comune.pozzilli.is.it

pec@pec.comune.pozzilli.is.it

SEDE

Oggetto: Richiesta contributo per il pagamento utenze e/o del canone di locazione dell'abitazione di residenza.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ residente a Pozzilli, in Via/C.da/P.zza

_____ n. _____ C.F. _____

E-mail _____ o pec: _____ Tel. _____

Visto l'avviso pubblico pubblicato dal Comune di Pozzilli in data 19.05.2020 in esecuzione della deliberazione della Giunta Comunale n. 29/2020;

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

- 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 e/o del canone di locazione dell'abitazione di residenza;
- Di trovarsi in una delle condizioni di cui al punto 3. dell'avviso sopra menzionato e precisamente nella condizione di cui al punto:

3. sub 1) - **3. sub 2)** - **3. sub 3)** - **3. sub 4)**

(indicare il punto di proprio interesse);

- Che il proprio **nucleo familiare anagrafico** è composto da n. _____ persone (incluso il/la sottoscritto/a), elencate nello **schema allegato**, per ciascuna delle quali si riportano fedelmente e sotto specifica responsabilità civile e penale le informazioni richieste nello schema medesimo;
- **(per i soli cittadini stranieri non appartenenti all'unione europea)** di essere in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità con scadenza _____;
- Di non possedere risparmi (somma complessiva allo stato attuale) in buoni/libretti/conti correnti/deposito titoli postali e/o bancari superiori ad un totale di € 7.000,00 per ogni componente il nucleo familiare;
- Che il proprio nucleo familiare **HA** o **NON HA** (cancellare, delle due sottolineate, la voce che non interessa) ricevuto nell'anno 2020 (mesi da marzo in poi) interventi di sostegno economico per finalità analoghe (pagamento canoni di locazione e/o fatture utenze) e, **se SI**, per i seguente importo complessivo di € _____;
- **(Solo per coloro che richiedano il contributo per il pagamento delle fatture relative alle utenze gas e/o elettriche e/o telefoniche)** che un componente del proprio nucleo familiare è intestatario di contratti di utenza per la fornitura di energia elettrica e/o gas e/o telefonia all'abitazione di residenza;
- **(solo per coloro che richiedano il contributo relativo al pagamento dei canoni di locazione)** che un componente del proprio nucleo familiare è titolare di un contratto di locazione, regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate, ad uso esclusivamente abitativo e relativo all'abitazione di residenza, avente ad oggetto unità immobiliare ubicata nel Comune di Pozzilli;

Tanto premesso, il sottoscritto/a, chiede, di poter accedere al/ai seguente/i beneficio/i:

(se del caso sbarrare per cancellazione il riquadro – A o B - che eventualmente non interessa):

A) Pagamento utenze della casa in cui il sottoscritto ed il proprio nucleo familiare sono residenti, in via _____, n. _____ scadute (e non pagate) o in scadenza nel/i mese/i di _____ 2020, per un totale di euro _____, di cui alle fatture allegate in copia alla presente istanza;

Chiede che il contributo venga corrisposto:

con accredito sul proprio codice iban

Banca/Poste _____

con accredito sul codice iban di persona delegata. (Allegare delega).

per cassa da riscuotere presso la tesoreria dell'Ente, Banca Popolare di Puglia e Basilicata - Pozzilli

B) Pagamento canone/i di locazione della casa in cui il sottoscritto ed il proprio nucleo familiare sono residenti, in via _____, n. _____ scaduto/i o in scadenza (e non pagato/i) nel/i mese/i di _____ 2020), per un totale di euro _____ ;

Si allega copia del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate per cui si richiede il contributo.

Chiede che il contributo venga corrisposto:

con accredito sul proprio codice iban

Banca/Poste _____

con accredito sul codice iban di persona delegata. (Allegare delega).

per cassa da riscuotere presso la tesoreria dell'Ente, Banca Popolare di Puglia e Basilicata - Pozzilli

Entro 20 giorni dal ricevimento del contributo, il sottoscritto si impegna a trasmettere, come previsto nell'avviso pubblico, al Comune di Pozzilli, la copia della/e ricevuta/e quietanzata del canone di locazione rilasciata dal proprietario di casa e copie delle ricevute delle fatture pagate, corrispondenti a quelle allegate alla presente domanda.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza del contenuto dell'avviso pubblicato dal Comune di Pozzilli in data 19.05.2020 in esecuzione della deliberazione della Giunta Comunale n. 29/2020 e di accettarne il contenuto; Dichiara, inoltre, che quanto riportato nella presente istanza corrisponde a verità e di essere consapevole che l'Amministrazione comunale, effettuerà gli opportuni controlli, preventivi e successivi, essendo altresì consapevole delle conseguenze penali che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci rese alla pubblica amministrazione in sede di auto-dichiarazione e/o auto-certificazione.

Allegati:

- copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente;
- copia del titolo di soggiorno in corso di validità (solo per in cittadini residenti non comunitari);
- copia del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate (solo per le domande di contributo per il pagamento del canone di locazione abitativa);
- copia delle fatture di utenza elettrica e/o gas e/o telefonia (non ancora pagate) per cui si richiede il contributo (solo per le domande di contributo per il pagamento delle utenze);
- schema riportante i dati relativi ai componenti del nucleo familiare.

Pozzilli,

Firma

n . p r o g r .	Nominativo (N.B. includere nell'elencazione, al primo posto, il DICHIARANTE)	Data di nascita	Rapporto di parentela con il richiedente (coniuge, figlio/a madre/padre, suocero/a, fratello, sorella, ecc.)	Condizione lavorativa anche saltuaria (lavoratore dipendente/autonomo, pensionato, disoccupato, casalinga, studente, ecc.) N.B. I lavoratori autonomi e i liberi professionisti devono indicare anche la Partita Iva.)	Sommatoria dei redditi effettivamente percepiti dal singolo componente (vedi articolo 4, comma 2, dell'Avviso) nel mese di FEBBRAIO 2020 e nel di APRILE 2020 -(indicare in dettaglio la fonte e la tipologia del reddito e l'importo netto percepito nei due mesi a confronto)	Motivi per i quali, rispetto a febbraio, vi stata riduzione del reddito percepito - (perdita di lavoro; chiusura attività, ecc: descrivere dettagliatamente le motivazioni e le circostanze per ogni singolo componente)
--	--	-----------------	--	---	---	--

1	Cogn. _____ Nome _____		Dichiarante		Mese di febbraio € _____	Mese di aprile € _____	
2	Cogn. _____ Nome _____				Mese di febbraio € _____	Mese di aprile € _____	
3	Cogn. _____ Nome _____				Mese di febbraio € _____	Mese di aprile € _____	
4	Cogn. _____ Nome _____				Mese di febbraio € _____	Mese di aprile € _____	
5	Cogn. _____ Nome _____				Mese di febbraio € _____	Mese di aprile € _____	
6	Cogn. _____ Nome _____				Mese di febbraio € _____	Mese di aprile € _____	