



COMUNE DI ORIO LITTA

PROVINCIA DI LODI

Piazza Aldo Moro, 2 – Orio Litta (Lo)

Tel. 0377.944425

Pec: comune.oriolitta@pec.regione.lombardia.it

**OGGETTO: RICHIESTA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI FINALIZZATI
AL PAGAMENTO DELLE UTENZE DOMESTICHE A SOSTEGNO DEI NUCLEI PIU'
COLPITI DALL'EMERGENZA COVID- 19 E IN STATO DI BISOGNO**
ai sensi dell'art. 53 del D.L. 73 del 25/05/2021, convertito in Legge n. 106 del 23/07/2021

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a Orio Litta in Via _____ n. ____ Frazione

_____ Tel/ cell _____

e-mail _____

**CHIEDE di poter beneficiare dell'assegnazione del contributo *una tantum*
finalizzato al pagamento delle utenze domestiche, canoni di locazione e Tari**

A tal fine, presa visione delle disposizioni contenute nel bando approvato con Deliberazione della Giunta Comunale n. 83 del 19/11/2021 e consapevole delle disposizioni e delle sanzioni previste ai sensi di legge nonché della decadenza dai benefici in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

(barrare le caselle corrispondenti alla propria situazione e completare ove richiesto)

- Di essere residente nel Comune di Orio Litta alla data di presentazione della domanda;
- Di essere: Cittadino Italiano Cittadino di uno Stato appartenente all'UE
 Cittadino extracomunitario in possesso di titolo di soggiorno
- Che il nucleo familiare è residente in abitazione in affitto con contratto regolarmente registrato (importo canone di locazione mensile _____ €);
- Che il nucleo familiare ha intestato le seguenti utenze: __ luce __ gas __ acqua
- Che nessun componente del nucleo risulta essere titolare del diritto di proprietà o altro diritto reale su immobile diverso dalla prima casa;
- Che il proprio nucleo familiare risulta composto da n. _____ componenti;
- Che il proprio nucleo familiare beneficia di forme di sostegno pubblico al Reddito (Reddito di cittadinanza, Pensione di cittadinanza, di emergenza o altri bonus Covid-

19 erogati da Inps): *Tipologia:* _____ *importo*

percepito nel mese precedente: _____ €;

- Che l'eventuale contributo venga corrisposto con accredito su conto corrente intestato al richiedente, al seguente IBAN:

IT																							
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- Che l'eventuale contributo relativo alla Tari insoluta sarà introitato direttamente dal Comune in autoliquidazione consegnando quietanza al richiedente;

Requisiti specifici da dichiarare indicando una delle due seguenti opzioni previste:

1. Opzione 1: per i nuclei che abbiano subito una perdita o riduzione del reddito a causa dell'emergenza epidemiologica da COVID-19:

aver avuto una perdita o diminuzione del reddito familiare dovuta a:

- cessazione o mancato rinnovo del rapporto di lavoro subordinato o atipico (ad esclusione delle risoluzioni consensuale o di quelle avvenute per raggiunti limiti di età);
- cassa integrazione, sospensione o consistente riduzione dell'orario di lavoro
- cessazione, sospensione o riduzione di attività libero professionale o di impresa registrata;
- lavoratori o lavoratrici stagionali senza contratto in essere ed in grado di documentare la prestazione lavorativa nel 2019;
- malattia grave o decesso di un componente del nucleo familiare (anche dovute a cause diverse dal Covid 19);
- altro: _____

_____ (indicare eventuali ulteriori o diverse motivazioni riconducibili all'emergenza Covid-19)

2. Opzione 2: per i nuclei in stato di bisogno:

- che il valore dell'ISEE 2021 del nucleo familiare è pari a € _____ ;
- che il proprio nucleo si trova in condizione di difficoltà a sostenere il proprio mantenimento, in particolare in riferimento ai costi legati a:

--

e per le seguenti motivazioni:

--

Altre informazioni da dichiarare:

DICHIARA infine di essere a conoscenza e consapevole che:

- il Comune potrà avvalersi dei dispositivi di verifica delle dichiarazioni ed autocertificazioni, di cui DPR 445/00 e del D.Lgs 109/98 ss.mm.ii.;
- le dichiarazioni false e mendaci sono penalmente perseguibili;
- l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla Legge e punito ai sensi del codice penale e delle Leggi speciali in materia e che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati accertamenti, da parte della Guardia di Finanza, presso gli Istituti di Credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi degli artt. 4, comma 2 del D.Lgs. n. 109/98 così come modificato dal D.Lgs. n. 130/00;

ALLEGO alla presente:

- Documento d'identità ed eventuale titolo di soggiorno per persone straniere;
- Per le persone che rientrano nell'Opzione 1:
Autocertificazione (Allegato 1) sullo stato di disoccupazione/inoccupazione o riduzione reddito a seguito emergenza Covid-19;
- Per le persone che rientrano nell'Opzione 2:
 - Modello ISEE 2021 (compresa DSU);
 - Copia delle fatture/bollette delle utenze (luce, gas, acqua) già pagate o ancora da saldare, Tari 2020/2021 ancora da saldare.
 - Copia contratto di locazione registrato (solo se si richiede contributo canone locazione)

Data, _____

Firma _____

INFORMATIVA PRIVACY (Reg.UE 2016/679 e D.Lgs. 196/2003, così come modificato ed integrato dal D.Lgs. 101/2018).

DICHIARO di essere a conoscenza che tutti i dati personali sono trattati in conformità alle vigenti informative in materia di privacy, per il perseguimento delle finalità istituzionali del Comune, per la corretta gestione dei rapporti con l'interessato e connessi obblighi di legge. I dati possono essere trattati da soggetti autorizzati ed istruiti o da soggetti pubblici e privati che per legge o regolamento sono tenuti o possono conoscerli, i dati saranno conservati per tempi compatibili con la finalità della raccolta e connessi obblighi di legge. Gli interessati possono esercitare tutti i diritti di cui agli artt. 15-21 del Reg.UE 2016/679, contattando il Titolare o il DPO: Informativa completa e riferimenti disponibili su sito web istituzionale alla voce informativa privacy link: <https://www.comune.oriolitta.lo.it/privacy-policy/>

Data, _____

Firma _____

Allegato 1)

**OGGETTO: RICHIESTA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI FINALIZZATI
AL PAGAMENTO DELLE UTENZE DOMESTICHE A SOSTEGNO DEI NUCLEI PIU'
COLPITI DALL'EMERGENZA COVID- 19 E IN STATO DI BISOGNO**
ai sensi dell'art. 53 del D.L. 73 del 25/05/2021, convertito in Legge n. 106 del 23/07/2021

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente a Orio Litta in Via _____ n.____ Frazione
_____ Tel/ cell _____
e-mail _____

Preso visione delle disposizioni contenute nel bando approvato con Deliberazione della Giunta Comunale n. 83 del 19/11/2021 e consapevole delle disposizioni e delle sanzioni previste ai sensi di legge nonché della decadenza dai benefici in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

di far parte di un nucleo familiare particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e di essere in stato di bisogno, in quanto ha subito una perdita o diminuzione del reddito familiare dovuta a:

- cessazione del rapporto di lavoro subordinato o atipico dal.....
.....,
 - mancato rinnovo del contratto di lavoro subordinato o atipico (cessato il
.....)
 - cassa integrazione, sospensione o consistente riduzione dell'orario di lavoro: di essere lavoratore dipendente (*indicare la professione*) presso l'Aziendasituata a , di aver ridotto il proprio reddito dalla data a causa dell'emergenza sanitaria in atto ed in particolare per il seguente motivo (*spiegare brevemente*):
.....
.....
.....
.....
- e pertanto di non percepire il normale stipendio mensile;
- cessazione, sospensione o riduzione di attività libero professionale o di impresa registrata: di essere lavoratore autonomo (*indicare la professione*) con

attività svolta nel Comune die di aver cessato/sospeso/ ridotto il proprio reddito e/o essere impossibilitato a svolgere il lavoro a causa dell'emergenza sanitaria in atto ed in particolare per il seguente motivo (*spiegare brevemente*):

.....
.....
.....
.....

○ lavoratori o lavoratrici stagionali senza contratto in essere ed in grado di documentare la prestazione lavorativa nel 2019: di aver lavorato con contratto stagionale o precario nell'anno 2019 (*indicare la professione e indicare il settore*), e di non essere beneficiario di una tipologia di ammortizzatore sociale;

○ malattia grave o decesso di un componente del nucleo familiare (anche dovute a cause diverse dal Covid 19):

.....
.....
.....

○ che nessun altro componente del nucleo familiare dispone di risorse sufficienti al mantenimento della famiglia;

○ altra condizione da segnalare che illustri le ragioni dello stato di bisogno legata all'emergenza Covid-19

.....
.....
.....
.....

Con la firma in calce, io sottoscritto presto il consenso al trattamento dei dati personali (ai sensi art. 10 del Regolamento UE 679/16) contenuti nel presente modulo ai sensi e per gli effetti del predetto Regolamento.

Autorizzo altresì i servizi sociali comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali ecc.) e nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza ecc.) e dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

Orio Litta, lì _____ Firma _____

Allegare Carta d'Identità in corso di validità (se già disponibile in copia cartacea)

oppure indicare tipologia e numero del documento d'identità.....

rilasciato dal Comune di in data.....