*Al Comune di Salve*

*Ufficio Servizi Sociali*

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI PER IL PAGAMENTO DI UTENZE DOMESTICHE (LUCE, ACQUA, GAS)**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome in stampatello)

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(per gli stranieri indicare lo stato di nascita)

residente nel Comune di Salve alla via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono/cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CODICE FISCALE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di accedere all'erogazione die contributi per il pagamento diretto, da parte del Comune di Salve, di bollette per utenze domestiche (luce, acqua, gas).

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilitodagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

**DICHIARA**

che alla data della presente domanda:

1) il proprio nucleo familiare – come da stato di famiglia alla data della presente domanda – è così composto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cognome e Nome** | **Data di nascita** | **Anni compiuti alla**  **data della presente**  **domanda** | **Grado di parentela** |
| 1 |  |  |  | richiedente |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |

2) che nel proprio nucleo familiare non esistono percettori di pensione sociale, pensione estera o altre forme di sostegno pubblico o ammortizzatore sociale (esempio Cassa Integrazione ordinaria e in deroga, NASPI, ASDI, DIS- COLL- reddito di cittadinanza, pensione di cittadinanza) di importo superiore a 350€ / mese per nucleo familiare composto da 1 componente e di importo superiore a 500€ / mese per nucleo familiare composto da 2 o più componenti

3) (se lavoratore autonomo) che non è destinatario di misure di sostegno previste dalla normativa statale

4) che l’indicatore reddito ISEE relativo al proprio nucleo familiare non è superiore a € 9.360,00.

**ALLEGA**

alla presente domanda:

1) copie delle seguenti bollette aventi data di emissione e/o di scadenza a decorrere dal 01/11/2021 non ancora pagate **(il pagamento avverrà a cura dell’ente)**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **UTENZA** | **SCADENZA** | **IMPORTO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | **TOTALE =** |

2) ricevuta di versamentoa mezzo bollettino postale su C/C.P. n. 14137731 intestato a COMUNE DI SALVE – SERVIZIO TESORERIA dell’importo di € …………..

**DICHIARA ALTRESI'**

* Di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune di Salve il venir meno di uno qualunque dei requisiti previsti dall'Avviso di che trattasi;
* Di aver preso visione e di accettare quanto stabilito nell'Avviso e di essere consapevole che:
* Il contributo consisterà esclusivamente nel **pagamento a cura dell’ente** delle bollette per utenze domestiche (luce, acqua, gas) relative all'abitazione principale del nucleo familiare ed intestate a componenti del nucleo familiare, da allegare in copia all’istanza, con scadenza all'interno del periodo sopra indicato e non ancora pagate, fino alla concorrenza dei seguenti tetti massimi:
  + € 200 per ciascun nucleo familiare con 1 componente
  + € 300 per ciascun nucleo familiare con più di 1 componente.
* Nel caso particolare di presenza di una bolletta di importo superiore al contributo massimo previsto, alla domanda dovrà essere allegata la ricevuta di versamento della differenza tra importo della bolletta e contributo spettante, a pena di irricevibilità.
* Nel caso di bolletta/e di importo complessivo inferiore rispetto al contributo massimo stabilito, non è prevista l’erogazione in nessuna forma della relativa differenza. In tal caso il contributo sarà pari, pertanto, all’importo complessivo delle bollette allegate.
* Il pagamento delle bollette avverrà direttamente a cura dell’ente attraverso la propria tesoreria comunale a mezzo apposito mandato di pagamento unico da predisporre una volta terminata la raccolta delle domande di partecipazione.
* Ad avvenuto pagamento l’ufficio competente provvederà a fornire ai beneficiari idonea ricevuta.
* La partecipazione al presente avviso pubblico è del tipo “a sportello” e pertanto si procederà al riconoscimento del contributo in ordine cronologico secondo il numero progressivo di acquisizione al protocollo delle domande di partecipazione, fino ad esaurimento delle risorse disponibili, essendo esclusa, pertanto, la formazione di graduatorie.
* Il Comune di Salve si riserva l'insindacabile diritto di non dare esecuzione all'Avviso nel caso in cui dovessero soppravvenire situazioni che lo rendano necessario.

DICHIARA INFINE DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE

ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 spetta all'Amministrazione Comunale procedere ad idonei controlli, anche avvalendosi della collaborazione della Guardia di Finanza, per accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e la documentazione presentata dai richiedenti. Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, il dichiarante decadrà dconseguiti, fermo restando le denince alle Autorità competenti.

L‘Amministrazione Comunale agirà per il recupero delle somme indebitamente percepite.

Ai fini del rispetto delle vigenti disposizioni in materia di privacy(D.Lgs 196/2003) e del regolamento Europeo N. 679/2016 si rende noto che tutti i dati personali comunicati dai richiedenti saranno trattati in modalità cartacea e/o informatica nel rispetto di quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative e regolamentari in materia.

I dati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di cui al presente bando e per altre finalità proprie degli uffici comunali e/o per finalità imposte per legge.

Detti dati non saranno ceduti, forniti e/o resi noti a soggetti terzi diversi da quelli coinvolti nel procedimento istruttorio di cui al presente bando, senza preventiva comunicazione al diretto interessato.

Il titolare dei dati potrà far valere in qualsiasi momento il proprio diritto all'accesso ai dati stessi e alle modalità conservazione/gestione, secondo quanto previsto dalla vigente normativa in materia.

Il titolare del trattamento è il Comune di salve, il responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile dell'Area Amministrativa;

**ALLEGATI ALLA PRESENTE:**

* Fotocopia del documento d'identità in corso di validità del richiedente e per gli extracomunitari fotocopia permesso di soggiorno.
* Fotocopia delle bollette e die relativi bollettini di pagamento
* Eventuale versamento a mezzo bollettino postale su C/C.P. n. 14137731 intestato a COMUNE DI SALVE – SERVIZIO TESORERIA (indicare nella causale: versamento differenza per avviso pubblico contributo utenze).

Salve, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Firma)*