



Comune di Castelletto sopra Ticino

PROVINCIA DI NOVARA

P.zza F.lli Cervi – 28053 CASTELLETTO SOPRA TICINO – cod. fiscale e P.iva 00212680037

ALLEGATO 1

DOMANDA PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO PER IL SOSTEGNO AL PAGAMENTO DELL'UTENZA DOMESTICA A CAUSA DELL'EMERGENZA COVID-19

La/il sottoscritta/o
nata/o a il
residente a in vianr .../..... Int.
numero di telefono.....,
codice fiscale.....
identificata/o a mezzo di (estremi del documento di identità).....,
n.....rilasciata.....da.....

richiede l'erogazione, ai sensi dell'art. 53 del D.L. 25 maggio 2021 n. 73 convertito con modificazioni dalla L. 23 luglio 2021 n. 106, del contributo per il sostegno al pagamento dell'utenza domestica a causa dell'emergenza Covid-19.

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

D I C H I A R A

- 1) di essere residente nel Comune di Castelletto sopra Ticino da almeno tre anni; di avere la cittadinanza italiana oppure
- 2) che la famiglia convivente (alla data/...../.....) è composta come risulta dal seguente prospetto;

Cognome e nome	M/F	posizione in fam.	età	stato civile	professione	già conosciu to dal Servizio sociale	Altre informaz ioni
	--			--		--	
	--			--		--	
	--			--		--	



Comune di Castelletto Sopra Ticino

PROVINCIA DI NOVARA

P.zza F.lli Cervi – 28053 CASTELLETTO SOPRA TICINO – cod. fiscale e P.iva 00212680037

	--			--		--	
	--			--		--	

- 3) Dichiaro che la situazione socio-economica attuale del proprio nucleo familiare è la seguente:

Situazione socio-economica del nucleo:

(specificare redditi da attività dei vari componenti condizione dei minori presenti nel nucleo, eventuali componenti con disabilità o in condizione di non autosufficienza, altri elementi utili per comprendere la situazione)

Situazione emergenziale per cui necessita della misura urgente di solidarietà alimentare: *(es. interruzione attività lavorativa, assenza di reddito negli ultimi due mesi a causa dell'emergenza covid-19)*

- 4) Dichiaro che la certificazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità per l'anno 2022 non sia superiore a Euro 13.500,00;

- 5) Dichiaro, altresì, che nessuno dei componenti del nucleo familiare ha disponibilità economiche immediate

- 6) Dichiaro, infine, (Barrare la voce che interessa)

- ☐ Di non percepire né di avere diritto ad alcun contributo pubblico a favore del proprio nucleo familiare
- ☐ Di percepire i seguenti contributi pubblici: *(specifica / es. Redditi di Cittadinanza, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale)*- **SPECIFICARE LA CIFRA ESATTA DEL BENEFICIO**
- Nel limite di Euro 400,00 per nuclei di max. 2 persone
 - Nel limite di Euro 700,00 per nuclei di oltre 2 persone
- ☐ Di non aver beneficiato del contributo economico per le utenze erogato con il bando precedente predisposto con DGC n. 141 del 14/12/2021;
- ☐ Di non essere in possesso di risorse finanziarie a qualsiasi titolo detenute (c/c e libretti bancari e/o postali, depositi di qualsiasi tipo, investimenti mobiliari ecc.), superiori a:
- Euro 5.000,00 per nuclei anagrafici composti fino a due persone;



Comune di Castelletto Sopra Ticino

PROVINCIA DI NOVARA

P.zza F.lli Cervi – 28053 CASTELLETTO SOPRA TICINO – cod. fiscale e P.iva 00212680037

- Euro 7.000,00 per nuclei anagrafici composti da oltre due persone.
- ☐ Di fornire il seguente IBAN per l'erogazione del contributo:
IBAN: IT
Intestato a

Di essere a conoscenza che le dichiarazioni rese potranno essere oggetto di verifica, anche a campione, da parte dell'Ente.

Dichiara di aver preso visione dell'Avviso pubblico contenente l'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016.

Si allega:

- Copia della/delle bollette per le quali si richiede il contributo
- ISEE in corso di validità inferiore a Euro 13.500,00
- Saldo di risorse finanziarie a qualsiasi titolo detenute (c/c e libretti bancari e/o postali, depositi di qualsiasi tipo, investimenti mobiliari ecc.) di tutti i componenti il nucleo familiare;
- Copia di un documento d'identità del richiedente

Si impegna a produrre eventuale documentazione integrativa richiesta dagli uffici ai fini dell'istruttoria della pratica

Luogo/data

La/Il dichiarante

(nel caso di impossibilità alla sottoscrizione l'Ufficio accerterà l'identità del richiedente)