**COMUNE DI COGOLETO**

**-Paese natale di Cristoforo Colombo-**

**Città Metropolitana di Genova**

Via Rati 66 – Tel. 010/91701 – C.F. 80007570106 – P.I. 00845470103

**AL SIG. SINDACO**

**COMUNE DI COGOLETO**

**VIA RATI 66**

**COGOLETO**

**OGGETTO: ISTANZA “AVVISO PUBBLICO - EMERGENZA COVID-19. MISURE URGENTI DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE CHE VERSANO IN STATO DI BISOGNO PER IL PAGAMENTO DELLE UTENZE DOMESTICHE - ART. 53, COMMA 1 D.L. 73/2021”.**

*Il sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Telefono cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Componenti del nucleo familiare come di seguito esposto:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **n** | **Nome e cognome componenti il nucleo** | **Data di nascita** | **Codice Fiscale** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**CHIEDE**

Sostegno economico per il pagamento delle utenze domestiche per:

* ACQUA
* GAS
* ENERGIA ELETTRICA
* TARI

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 - 47 e 76 del D.P.R. n 28 dicembre 2000 n.445 e ss.mm.ii. ed art 495 c.p.

**DICHIARA**

* di essere cittadino italiano;
* di essere cittadino di uno Stato aderente all’Unione Europea;
* di essere cittadino di uno Stato extra UE titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo ai sensi del D. Lgs 3/2007, titolare di status di rifugiato o titolari di protezione sussidiaria ai sensi del D. Lgs 251/2007, straniero regolarmente soggiornante in possesso di permesso di soggiorno almeno biennale e che esercita una regolare attività di lavoro subordinato o di lavoro autonomo ai sensi dell’art. 40 comma 6 del D. Lgs 286/98;
* di essere residente nel comune di Cogoleto;
* che nel proprio nucleo familiare non vi sono soggetti percettori di sostegno pubblico (es. reddito di cittadinanza, reddito di emergenza o altre forme di sostegno)

**OVVERO**

* che vi sono i seguenti soggetti percettori di sostegno pubblico (es. reddito di cittadinanza, reddito di emergenza o altre forme di sostegno):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome e cognome** | **Tipologia del sostegno pubblico** | **Importo** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* (eventuale) che nel proprio nucleo è presente il seguente componente certificato ai sensi della legge n. 104/92 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che il nucleo familiare ha un ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) inferiore ad € 9.230,00, pari ad euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**OVVERO**

* la sopraggiunta modifica delle condizioni reddituali a seguito dell’emergenza Covid 19 e rientrare nelle seguenti situazioni economiche:

|  |  |
| --- | --- |
| **COMPONENTI** | **IMPORTO EDDITO MENSILE INFERIORE O PARI A** |
| 1 | € 800,00 |
| 2 | € 1.300,00 |
| 3 | € 1.550,00 |
| Per ogni membro aggiuntivo verrà aggiunta la somma di 150 € all’importo | + € 150,00 |

* di non possedere case di proprietà fonte di reddito;
* che tutti componenti del nucleo familiare richiedente abbia un patrimonio mobiliare disponibile, alla data del **30.11.2021**, inferiore ad euro **6.000,00;**

**RISPOSTA OBBLIGATORIA**

***Qualora non sussista tale condizione non risulta possibile inoltrare la richiesta***

* di vivere:
  + In casa di proprietà con mutuo attivo
  + In affitto
  + In casa di proprietà

**CHIEDE**

* il **RIMBORSO** delle seguenti utenze relative all’anno 2021:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Tipologia Utenza** | **Importo complessivo** |
|  | Energia Elettrica |  |
|  | Acqua |  |
|  | Gas 1 |  |
|  | Rifiuti (TARI) |  |
|  | **TOTALE** |  |

1 *comprese spese condominiali riferite ai consumi di carburante, in tal caso occorre l'attestazione dell'amministratore di condominio che dichiari l'effettiva imputazione della spesa ad esborso riferito al riscaldamento.*

* il **PAGAMENTO** delle seguenti utenze insolute/morosità TARI relative all’anno 2021:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Tipologia Utenza** | **Importo complessivo** |
|  | Energia Elettrica |  |
|  | Acqua |  |
|  | Gas 1 |  |
|  | Rifiuti (TARI) |  |
|  | **TOTALE** |  |

1 *comprese spese condominiali riferite ai consumi di carburante, in tal caso occorre l'attestazione dell'amministratore di condominio che dichiari l'effettiva imputazione della spesa ad esborso riferito al riscaldamento.*

* dichiara di aver ricevuto sostegno economico per il pagamento delle utenze 2021:
* Si
* No

Importo ricevuto pari ad €…………………..

* chiede che il pagamento del contributo sia accreditato sul seguente IBAN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I** | **T** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Intestato a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESI’:**

* + di avere preso visione e di accettare quanto disposto dal relativo bando per l’assegnazione di contributi per le utenze domestiche;
  + di essere a conoscenza che l’assegnazione dei contributi sarà effettuata fino ad esaurimento delle risorse disponibili;
  + di comunicare tempestivamente ai Servizi Sociali comunali eventuali variazioni di residenza che si verifichino tra la data di presentazione della domanda e quella di erogazione del contributo;
  + di essere consapevole che il contributo erogato deve essere utilizzato esclusivamente per il pagamento delle utenze domestiche e che pertanto la responsabilità dell’utilizzo per le finalità sopraindicate ricade in via esclusiva sul richiedente;
  + di impegnarsi a conservare le ricevute comprovanti l’utilizzo del contributo erogato (ricevuta pagamento utenze) che potranno essere richieste dall’Ente per la verifica circa il corretto utilizzo del contributo stesso;
  + di essere consapevole che qualsiasi diverso utilizzo comporta la decadenza e l’obbligo di restituzione, nonché la perdita del diritto di accedere ad ulteriori contributi e che saranno inoltre effettuati controlli a campione sulle dichiarazioni sostitutive di certificazioni presentate e qualora, dovessero riscontrarsi false dichiarazioni, fermo restando le sanzioni penali previste dall’articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, si provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi, come previsto dall’art. 75 del D.P.R. 445/2000, nonché alla trasmissione all’Autorità giudiziaria competente;
  + di avere preso visione della Informativa Privacy ai sensi dell’art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del Dlgs. 196/2003 così come modificato dal Dlgs. n. 101/2018.

Data

**(firma per esteso leggibile e obbligatoria)**

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Si allegano:**

* copia del documento di identità del richiedente;
* copia del codice fiscale;
* copia delle bollette/fatture per utenze domestiche per cui si chiede il contributo corredate da giustificativi di avvenuto pagamento;
* copia delle fatture/bollette per utenze domestiche insolute;
* eventuale (copia attestazione dell'amministratore di condominio per spesa riferita al riscaldamento;
* attestazione ISEE relativa al nucleo familiare ed in corso di validità **ovvero** *(dichiarazione sostitutiva compilata in merito alla sopraggiunta modifica delle condizioni reddituali a seguito dell’emergenza Covid 19* ***- pagina 2 della domanda).***