

	Amministrazione destinataria Comune di Avezzano Ufficio destinatario Servizi sociali ed educativi	
-----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Domanda di accesso al contributo economico per la copertura parziale delle spese per le utenze domestiche

Il sottoscritto											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

CHIEDE

l'erogazione del contributo economico per la copertura parziale delle spese per le utenze domestiche.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare si compone di

<input type="radio"/>	una o due persone
<input type="radio"/>	tre o quattro persone
<input type="radio"/>	cinque o più persone

di possedere il seguente ISEE

Valore ISEE	Data rilascio	Data fine validità
€		

DICHIARA INOLTRE

- che la famiglia si trova in in condizione di grave difficoltà economica per riduzione del reddito derivante da emergenza sanitaria da Covid 19 riconducibile ad una delle seguenti cause

<input type="radio"/>	perdita di lavoro
	Descrivere dettagliatamente le condizioni
<input type="radio"/>	riduzione del lavoro
	Descrivere dettagliatamente le condizioni
<input type="radio"/>	sospensione attività di lavoro autonomo
	Descrivere dettagliatamente le condizioni
<input type="radio"/>	cessazione di attività professionale o di impresa
	Descrivere dettagliatamente le condizioni
<input type="radio"/>	riduzione di attività professionale o di impresa
	Descrivere dettagliatamente le condizioni
<input type="radio"/>	disoccupazione
	Descrivere dettagliatamente le condizioni
<input type="radio"/>	accordi aziendali e sindacali con drastica riduzione dell'orario di lavoro
	Descrivere dettagliatamente le condizioni
<input type="radio"/>	mancato rinnovo di contratti a termine o lavori atipici
	Descrivere dettagliatamente le condizioni
<input type="radio"/>	malattia grave o decesso di un componente del nucleo familiare
	Descrivere dettagliatamente le condizioni
<input type="radio"/>	incremento di spese certificate sostenute dal nucleo familiare per l'acquisto di farmaci, per garantire interventi socio-assistenziali o per il pagamento di spese socio-sanitarie o funerarie
	Descrivere dettagliatamente le condizioni
<input type="radio"/>	altro stato di necessità (per esempio: incapacità di sostenere l'aumento delle spese per le utenze con il reddito posseduto dal nucleo familiare)
	Specificare motivazioni

<input type="radio"/>	che il proprio nucleo familiare ha componenti che ricevono il seguente contributo pubblico attraverso il reddito di cittadinanza
<input type="radio"/>	che il proprio nucleo familiare non ha componenti che ricevono il sostegno pubblico ddel reddito di cittadinanza

- di essere in regola con le norme di soggiorno e permanenza, ai sensi del Decreto legislativo 25/07/1998, n. 286 e successive modifiche
- di aver preso visione dell'avviso e di averne accettato integralmente il contenuto
- di essere consapevole che la presente domanda di partecipazione non costituisce vincolo o certezza di ricevere il beneficio richiesto
- di essere consapevole che per ogni nucleo familiare potrà essere presentata solo una domanda e che la presentazione di domanda da parte di più componenti dello stesso nucleo familiare anagrafico comporta l'esclusione dal beneficio
- di attestare che nessun altro componente del proprio nucleo familiare anagrafico ha presentato domanda di accesso ai contributi economici

COMUNICA

la modalità con cui ricevere i contributi economici relativi al pagamento delle utenze domestiche

<input type="radio"/>	conto corrente
	IBAN
<input type="radio"/>	con pagamento in contanti presso la Tesoreria comunale, in Via Monte Zerbio 23/25, Avezzano

COMUNICA INOLTRE

i dati relativi alle utenze domestiche per le quali viene richiesto il contributo

Tipologia di utenza (gas, acqua, energia elettrica)	Intestatario	Riferimento bolletta	Importo bolletta
			€
			€
			€
			€
			€
			€

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	documentazione attestante i pagamenti relativi alle utenze domestiche
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Avezzano		
Luogo	Data	Il dichiarante