



# COMUNE DI POLVERARA

PROVINCIA DI PADOVA

## DOMANDA

**AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A PERSONE FISICHE PER IL PAGAMENTO DI UTENZE DOMESTICHE, RISERVATO AI NUCLEI FAMILIARI IN CONDIZIONE DI DIFFICOLTA' ECONOMICA A SEGUITO DELL'EMERGENZA SANITARIA COVID-19**

Il/la sottoscritto/a	
nato/a a	il
codice fiscale	cittadinanza
residente a	in via
n.	recapito tel
email	@
codice IBAN	

### CHIEDE

**di poter accedere al**

**CONTRIBUTO A PERSONE FISICHE PER IL PAGAMENTO DI UTENZE DOMESTICHE, RISERVATO AI NUCLEI FAMILIARI IN CONDIZIONE DI DIFFICOLTA' ECONOMICA A SEGUITO DELL'EMERGENZA SANITARIA COVID-19**

A tal fine,

### DICHIARA

*ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:*

- di aver preso visione delle condizioni di accesso, dei requisiti e delle modalità di erogazione del contributo, contenute nell'avviso pubblico
- di non essere percettore di Reddito di Cittadinanza o Pensione di Cittadinanza
- di non essere titolare di pensioni dirette o indirette, pensioni sociali, assegni sociali, trattamenti di invalidità civile
- di richiedere il contributo per le seguenti utenze domestiche:
  - o energia elettrica, intestata al componente del nucleo familiare \_\_\_\_\_
  - o gas (o altra fonte di riscaldamento), intestata al componente del nucleo familiare \_\_\_\_\_
- di essere in possesso di un indicatore ISEE in corso di validità (ordinario o corrente), pari a

\_\_\_\_\_ (limite max 40.000,00)

**PER OTTENERE L'ISEE:**

***rivolgersi a un CAAF (alcuni sono disponibili anche con modalità online)***

***la Dichiarazione può essere anche presentata direttamente dal richiedente per via telematica sul sito INPS, utilizzando il PIN dispositivo, o telefonando al Contact Center 803164***

***è anche possibile, sempre sul sito dell'INPS, ottenere in tempo reale, una simulazione del valore dell'ISEE. Tale simulazione consente di fornire una informazione utile per partecipare alla misura, ma che non esime dal presentare la documentazione ufficiale***

- di essere in possesso di **almeno una delle seguenti condizioni di accesso al beneficio**, a seguito dell'emergenza epidemiologica COVID-19, di cui allega la documentazione a comprova:

- Perdita del posto di lavoro dalla data del 23/02/2020 o mancato rinnovo del contratto a termine con scadenza successiva al 23/02/2020
- Consistente riduzione dell'orario di lavoro (almeno 20%) dalla data del 23/02/2020
- Cessazione di attività commerciale/industriale/artigianale/professionale dalla data del 23/02/2020
- Sospensione di attività commerciale/industriale/artigianale/professionale dalla data del 23/02/2020, con riduzione di almeno il 20% degli introiti relativi all'attività
- Decesso di un componente dalla data del 23/02/2020
- Fruizione di cassa integrazione ordinaria, straordinaria, in deroga, fondi di integrazione salariale, fondi bilaterali di solidarietà, in conseguenza dell'emergenza COVID-19

Data \_\_\_\_\_

Firma richiedente \_\_\_\_\_

### **MODALITA' DI PRESENTAZIONE**

Le domande potranno essere presentate dalla data di pubblicazione del bando fino al \_\_\_\_\_, previo appuntamento all'ufficio Servizi Sociali (tel. \_\_\_\_\_) o tramite mail

**Le domande dovranno essere corredate, a pena di esclusione, dalla documentazione sotto riportata, che verrà conservata agli atti dell'ufficio Servizi Sociali.**

**LE DOMANDE INCOMPLETE E LE DOMANDE PRESENTATE DOPO LA SCADENZA DEL TERMINE SOPRA RIPORTATO SARANNO ESCLUSE.**

Per informazioni:

Ufficio Servizi Sociali: tel., mail

### **PRIVACY**

Ai fini del rispetto delle vigenti disposizioni in materia di privacy (Regolamento Europeo n. 679/2016) si rende noto che:

- i dati personali forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità dell'Avviso per l'accesso al beneficio, potranno essere comunicati ad altri Soggetti/Enti/Società nel rispetto delle disposizioni normative vigenti;
- il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in quanto indispensabili per avviare il procedimento amministrativo e la valutazione di ammissione al beneficio;
- il dichiarante ha diritto, all'accesso, all'aggiornamento e rettifica, all'opposizione al trattamento, alla cancellazione e limitazione all'utilizzo dei suoi dati personali;
- il Titolare del trattamento è il Comune di Polverara nella persona del Sindaco/Rappresentante legale dell'Ente e il Responsabile del trattamento interno all'Ente è \_\_\_\_\_
- il Responsabile del procedimento, ai sensi dell'art. 5 della L. n. 241/1990 è \_\_\_\_\_

### **DISPOSIZIONI E CONTROLLI**

Il Comune potrà procedere a idonei controlli "anche a campione" sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 (ai sensi dell'art. 71 del T.U. D.P.R. 445/2000). Qualora dal controllo di cui all'art. 71 succitato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del T.U. D.P.R. 445/2000) e sarà soggetto alla responsabilità penale di cui all'art. 76 del T.U. D.P.R. 445/2000. Si procederà alla revoca del beneficio.

### **DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

- modello di domanda, sottoforma di autocertificazione, compilato e sottoscritto;
- copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità;
- attestazione ISEE in corso di validità (ordinario o corrente);
- copia del permesso di soggiorno valido o carta di soggiorno (per cittadini extracomunitari);
- copia dell'attestazione della regolarità del soggiorno (per cittadini comunitari);
- **documentazione delle spese sostenute per energia elettrica, riscaldamento, acqua relative al periodo gennaio/giugno 2020, complete delle relative quietanze di pagamento**
- **documentazione comprovante le condizioni di accesso al bando**, come di seguito specificato, a titolo meramente esemplificativo :

condizione	comprova
Perdita del posto di lavoro dalla data del 23/02/2020 o mancato rinnovo del contratto a termine con scadenza successiva al 23/02/2020	Lettera licenziamento, contratto scaduto, comunicazione cessazione al centro per l'impiego, comunicazione mancato rinnovo contratto a termine
Consistente riduzione dell'orario di lavoro (almeno 20%) dalla data del 23/02/2020	Dichiarazione datore di lavoro con quantificazione riduzione e periodo
Cessazione di attività commerciale/industriale/artigianale/professionale dalla data del 23/02/2020	Comunicazione chiusura partita IVA Agenzia Entrate, comunicazione chiusura posizione INPS/INAIL, comunicazione chiusura posizione Camera di Commercio, modello SCIA
Sospensione di attività commerciale/industriale/artigianale/professionale dalla data del 23/02/2020, con riduzione di almeno il 20% degli introiti relativi all'attività	Codice ATECO attività sospesa in riferimento ai provvedimenti governativi/regionali, dichiarazione fatturato medio marzo/maggio 2020 e marzo/maggio 2019
Decesso di un componente dalla data del 23/02/2020	Autocertificazione
Fruizione di cassa integrazione ordinaria, straordinaria, in deroga, fondi di integrazione salariale, fondi bilaterali di solidarietà, in conseguenza dell'emergenza COVID-19	Dichiarazione datore di lavoro, buste paga, comunicazione INPS pagamento diretto