

Al Sig. Sindaco del Comune di Muros
Via Brigata Sassari, 66
07030 Muros
protocollo@pec.comune.muros.ss.it
protocollo@comune.muros.ss.it

Modulo A – Richiesta bonus per pagamento canoni di locazione e utenze domestiche.

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____

il _____ residente a Muros in via/piazza _____ n. _____

C.F. _____ cellulare _____

E-mail _____

PEC _____

È obbligatorio indicare in maniera chiara e leggibile una e-mail e un contatto telefonico

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole che in caso di false dichiarazioni, di formazione o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione erogante provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della dichiarazione come previsto dall'art. 75 del suddetto D.P.R. 445/2000

CHIEDE

Di poter essere ammesso a beneficiare di un bonus economico come previsto dalla deliberazione di Giunta comunale n.72 del 07.07.2021. A tal fine dichiara che il bonus verrà utilizzato:

- per il pagamento di fatture/bollette insolute relative a:

☐ TA.RI. anno 2019 per € _____
☐ TA.RI. anno 2020 per € _____
☐ TA.RI. anno 2021 per € _____
☐ Servizio idrico per € _____
☐ Servizio elettrico per € _____
☐ Servizio gas/metano per € _____
☐ Servizio telefonico per € _____
☐ Canone di locazione per € _____
Per un totale di € _____

- a titolo di rimborso per fatture/bollette già pagate relative a:

☐ TA.RI. anno 2019 per € _____
☐ TA.RI. anno 2020 per € _____
☐ TA.RI. anno 2021 per € _____
☐ Servizio idrico per € _____
☐ Servizio elettrico per € _____
☐ Servizio gas/metano per € _____
☐ Servizio telefonico per € _____
☐ Canone di locazione per € _____
Per un totale di € _____

- Che il proprio nucleo familiare, quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica, è così composto:

N	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela con il dichiarante
1	<i>Dichiarante:</i>		
2			
3			
4			
5			
6			
7			

- che il valore ISEE 2021 è pari a € _____
- che il bonus venga erogato attraverso:
 - contante presso la Filiale del Banco di Sardegna di Cargeghe;
 - accreditato su conto corrente n. _____
presso: _____
- Che i dati forniti sono completi e veritieri;
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente dal suo verificarsi, qualsiasi variazione riguardante i dati indicati nel presente modulo (residenza, composizione del nucleo familiare, ecc.);
- Di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art.75 D.P.R. 445/2000, qualora da un controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, fermo restando le ulteriori conseguenze previste dalla normativa vigente e la restituzione delle somme percepite indebitamente;
- Di essere informato, che i dati comunicati dai richiedenti saranno trattati ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 e in applicazione dell'art 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445. I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento del presente avviso pubblico: *"Emergenza Covid-19. Misure di solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie che versano in stato di bisogno per il pagamento dei canoni di locazione e delle utenze domestiche. Art.53, comma 1, D.L. 73/2021"*
- Di accettare incondizionatamente le clausole previste dall'Avviso Pubblico *"Emergenza Covid-19. Misure di solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie che versano in stato di bisogno per il pagamento dei canoni di locazione e delle utenze domestiche. Art.53, comma 1, D.L. 73/2021"*.

Allega alla presente istanza:

- Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
- Copia dell'attestazione ISEE 2021;
- Copia delle fatture/bollette insolute;
- Copia delle fatture/bollette già pagate, debitamente quietanziate, per le quali si chiede il rimborso.

Muros, lì _____

Firma _____