

DOMANDA DI CONTRIBUTO “RESTIAMO UNITI” IV° AVVISO

PER MISURE DI INTERVENTO FINALIZZATE AL SOSTEGNO DI NUCLEI FAMILIARI RESIDENTI A CHIEVE IN CONDIZIONE DI FRAGILITA' ECONOMICA ANCHE A CAUSA DEGLI EFFETTI DETERMINATI DALL' EMERGENZA SANITARIA COVID-19

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nome e Cognome	
Nato a	il
Residente a Chieve (CR) in via	
Tel.:	Cell.:
E-mail:	
Codice fiscale	

CHIEDE LA CONCESSIONE DEL BENEFICIO, COME DA AVVISO, PER

- Il sostegno del pagamento della tassa rifiuti (TARI) anno 2022.**

Comunico che il versamento dell'eventuale contributo dovrà essere effettuato tramite bonifico su conto corrente bancario/postale (è preferibile allegare copia del documento bancario/postale per la correttezza dei dati):

INTESTATARIO _____

IBAN _____

ISTITUTO _____

A TAL FINE DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare possiede i seguenti requisiti:

- Residenza a Chieve (CR)
- Cittadino italiano / comunitario
- In possesso di un regolare permesso di soggiorno (solo per richiedenti extra UE)
- In possesso di un ISEE ordinario/corrente 2022 non superiore a € 26.000,00 e precisamente pari a € _____;

Che il proprio nucleo familiare è complessivamente composto da n. _____ persone (come da attestazione ISEE allegata).

Che il/la sig./sig.ra _____ è intestatario/a della TARI anno 2022 del Comune di Chieve per l'abitazione sita in via/p.za _____, ed in particolare si segnala che:

- L'avviso TARI anno 2022 è già stato pagato totalmente;
- L'avviso TARI anno 2022 è stato pagato per € _____ relativamente a n° _____ rate;
- L'avviso TARI anno 2022 non è ancora stato pagato per nulla.
- Per gli avvisi TARI anno/i _____ è stata richiesta ed accolta dal Comune una rateizzazione del pagamento;

Che il proprio nucleo familiare si trova in una situazione di particolare fragilità economica verificatasi a causa degli effetti dell'emergenza sanitaria Covid-19, ed in particolare:

(se si barra una o più di queste opzioni è **obbligatorio** allegare la documentazione richiesta per beneficiare del criterio preferenziale)

- Perdita del posto di lavoro avvenuta in data _____ (successivamente a MARZO 2020):
- Sig./Sig.ra (nome e cognome) _____ dal mese di _____
 - Sig./Sig.ra (nome e cognome) _____ dal mese di _____
- Riduzione dell'orario di lavoro dipendente almeno del 25% rispetto alle ore di lavoro svolte in precedenza:
- Sig./Sig.ra (nome e cognome) _____ riduzione avvenuta in data _____, ore settimanali prima della riduzione (GENNAIO 2020) _____ e ore settimanali dopo la riduzione (MARZO 2020) _____;
 - Sig./Sig.ra (nome e cognome) _____ riduzione avvenuta in data _____, ore settimanali prima della riduzione (GENNAIO 2020) _____ e ore settimanali dopo la riduzione (MARZO 2020) _____;
- Mancato rinnovo dei contratti a termine avvenuto in data _____ (successivamente a MARZO 2020):
- Sig./Sig.ra (nome e cognome) _____ dal mese di _____
 - Sig./Sig.ra (nome e cognome) _____ dal mese di _____
- Collocamento in cassa integrazione (successivamente a MARZO 2020):
- Sig./Sig.ra (nome e cognome) _____ dal mese di _____
 - Sig./Sig.ra (nome e cognome) _____ dal mese di _____
- Cessazioni delle attività libero-professionale (successivamente a MARZO 2020):
- Sig./Sig.ra (nome e cognome) _____
 - Sig./Sig.ra (nome e cognome) _____

DICHIARA inoltre di aver compreso ed accettato che, nel caso l'ISEE del mio nucleo familiare abbia un valore inferiore o uguale ad € 6.809,79, verrò invitato dal servizio sociale per la condivisione di un'azione progettuale.

DOCUMENTI DA ALLEGARE (OBBLIGATORI):

- Carta d'identità del richiedente;
- Attestazione ISEE in corso di validità (ordinario oppure corrente);
- Copia AVVISO TARI anno 2022 emesso dal Comune di Chieve;
- Eventuale richiesta di rateizzazione consegnata agli uffici comunali e/o lettera di concessione della rateizzazione accettata dal Comune;
- Eventuali copie di quietanze delle rate già pagate.

DOCUMENTI DA ALLEGARE (FACOLTATIVI):

- Lettera di licenziamento;
- Copia delle buste paga di gennaio 2020 e di marzo 2020;
- Ultimo contratto scaduto e non rinnovato;
- Documentazione che attesti la Cassa Integrazione;
- Chiusura della partita IVA.

DICHIARA DI AVER LETTO E ACCETTATO LE CONDIZIONI PREVISTE DAL PRESENTE AVVISO,

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE CONSAPEVOLE:

- Che potrebbe essere contattato anche da remoto dagli operatori del servizio sociale comunale per approfondimenti e/o per eventuali integrazioni documentali;
- Di essere consapevole che il trattamento dei propri dati viene svolto dal Comune di Chieve per lo svolgimento delle funzioni istituzionali connesse allo svolgimento delle attività di controllo, assegnazione e rendicontazione dei contenuti afferenti alla presente istanza, nel rispetto di quanto stabilito dal D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dal regolamento europeo sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 (DGPR) e che il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Chieve;
- Delle responsabilità penali assunte ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e fermo restando, a norma dell'art. 75 del DPR 445/2000, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti nel caso di dichiarazione non veritiera, sotto la propria personale responsabilità;
- Che, ai sensi dall'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, si potrà procedere ad idonei controlli volti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e, in caso di non veridicità, sarà soggetto alle sanzioni previste dal Codice Penale, secondo quanto disposto nell'art. 76 stesso D.P.R., nonché alla revoca del beneficio e al risarcimento del danno ai sensi dell'art. 75 del sopra citato D.P.R. n. 445/2000.

Chieve, lì

Firma
