

## EMERGENZA COVID-19

MISURE URGENTI 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, DEL D.L. 73/2021.

Al Comune di Noragugume  
Ufficio Servizi Sociali

**Istanza per Misure urgenti di sostegno alle famiglie per il pagamento dei canoni di locazione e delle utenze domestiche - Decreto Legge 25 maggio 2021, n. 73 articolo 53.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a Noragugume invia/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 essere ammesso alle misure di sostegno alle famiglie per il pagamento dei canoni di locazione e delle utenze domestiche come previsto dalla deliberazione di Giunta comunale n. 56 del 19/10/2021.

A tal fine dichiara:

- di far parte di un nucleo familiare particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e di essere in stato di bisogno, in quanto:  
[illustrare sinteticamente le ragioni dello stato di bisogno]

---



---



---

- che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ persone, così come sotto indicato:

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

## EMERGENZA COVID-19

## MISURE URGENTI 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, DEL D.L. 73/2021.

Che al proprio nucleo familiare appartengono:

<input type="checkbox"/> minori	<input type="checkbox"/> portatori di handicap
<input type="checkbox"/> persone ultra sessantacinquenni	<input type="checkbox"/> soggetti affetti da patologie croniche

- che nessuno del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico,  
**oppure,**

  - che il proprio nucleo familiare è assegnatario di sostegno pubblico (Rdc, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale) per un importo mensile di € \_\_\_\_\_;
  - Che il proprio nucleo mensilmente percepisce (indicare pensioni o qualsiasi altra entrata percepita a qualsiasi titolo) € \_\_\_\_\_
  - Che il proprio ISEE con scadenza al \_\_\_\_\_ è pari ad € \_\_\_\_\_

## INOLTRE,

**in riferimento al Contributo di sostegno alle famiglie per il pagamento dei canoni di locazione e delle utenze domestiche**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ al fine di accedere alla misura dichiara che il contributo verrà utilizzato:

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

TA.RI. - IMU per € \_\_\_\_\_

Servizio idrico - periodo \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_

Servizio elettrico - periodo \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_

Utenze internet – periodo \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_

Canone di locazione – periodo \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_

Per un totale di € \_\_\_\_\_

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

TA.RI. - IMU \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_

Servizio idrico - periodo \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_

Servizio elettrico - periodo \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_

Utenze internet – periodo \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_

Canone di locazione – periodo \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_

Per un totale di € \_\_\_\_\_

- che il contributo venga erogato attraverso:

- quietanza diretta (ritiro somma in contanti) presso banco di Sardegna filiale di Dualchi;
  - accredito su conto corrente bancario/postale con il seguente iban:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

## EMERGENZA COVID-19

MISURE URGENTI 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, DEL D.L. 73/2021.

Infine dichiara:

- 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 URGENTI 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, DEL D.L. 73/2021."
- Di accettare incondizionatamente le clausole previste dall'Avviso Pubblico "EMERGENZA COVID-19 MISURE URGENTI 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, DEL D.L. 73/2021."

Allega alla presente istanza:

- Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
- Copia della certificazione ISEE;
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio nel caso in cui si presenti l'ISEE ordinario relativamente alle intervenute modifiche della propria situazione;
- Informativa privacy ;
- Copia delle fatture/bollette insolute o di prossima scadenza;
- Copia delle fatture/bollette già pagate, debitamente quietanziate, per le quali si chiede il rimborso.
- Eventuale certificazione sanitaria,
- Ogni altra documentazione ritenuta utile per la valutazione dell'istanza.

Noragugume,\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_