COMUNE DI SANTO STEFANO D'AVETO

Città Metropolitana di Genova

AVVISO PUBBLICO

CONTRIBUTI PER RIMBORSO /PAGAMENTO DI UTENZE DOMESTICHE (LUCE, GAS, ACQUA E T.A.R.I.) PER FAMIGLIE IN CONDIZIONI DI DIFFICOLTA' ECONOMICHE DERIVANTI DALLA EMERGENZA SANITARIA COVID 19 – ANNO 2021

Chi può accedere agli interventi

Nucleo familiare particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e di essere in stato di bisogno.

Requisiti richiesti:

- residenza anagrafica nel Comune di Santo Stefano d'Aveto;
- avere un ISEE ordinario/corrente in corso di validità non superiore a € 15.000;

Costituisce criterio per la concessione del contributo il verificarsi di una o più condizioni collegate

alla crisi dell'emergenza sanitaria COVID 19, qui elencate, **a partire da marzo 2020:**

- perdita del posto di lavoro;
- consistente riduzione dell'orario di lavoro;
- mancato rinnovo dei contratti a termine;
- cessazione di attività libero-professionali;
- malattia grave, decesso di un componente del nucleo familiare;
- altro motivo comprovato e dimostrabile;
- persistenza dello stato di inoccupazione;
- presa in carico da parte del Servizio sociale.

Intervento finanziabile

Il massimale previsto di erogazione è pari a € **600,00** per nucleo familiare e sarà riferito a utenze domestiche già pagate relative CON SCADENZA NEL PERIODO MARZO 2020 FINO A DICEMBRE 2021.

Il contributo verrà corrisposto al richiedente sulla base della documentazione trasmessa in allegato alla domanda.

Il beneficio sarà assegnato ad un unico componente del nucleo familiare.

COMUNE DI SANTO STEFANO D'AVETO

Città Metropolitana di Genova

La domanda, disponibile sul sito del Comune, dovrà essere trasmessa a mezzo mail, all'indirizzo:

anagrafe@comune.santostefanodaveto.ge.it

Oppure

consegnata all'Ufficio Servizi sociali del Comune di Santo Stefano d'Aveto.

Sarà possibile presentare le domande dall' 20 Dicembre dal 31 Gennaio 2022.

NOTA

I contributi saranno stanziati sino a esaurimento delle risorse disponibili.

Non saranno accettate domande incomplete.

E' consentito presentare richiesta per entrambe le linee di intervento (Canoni e Utenze)

Le domande saranno valutate a seguito di istruttoria svolta dal Servizio Sociale.

COMUNE DI SANTO STEFANO D'AVETO

Città Metropolitana di Genova

DOMANDA DI ACCESSO ALL'INTERVENTO RIVOLTO ALLE UTENZE DOMESTICHE (luce, gas, acqua e T.A.R.I.) PER LE FAMIGLIE IN CONDIZIONI DI DIFFICOLTA' ECONOMICHE DERIVANTI DALLA EMERGENZA SANITARIA COVID19 – ANNO 2021

Il/La sottoscritto/a, (intestatario delle utenze per le quali si richiede il contributo)

Cognome		Nome	
Indirizzo di residenza		Civico	
CAP		Comune	Prov.
Telefono fisso		Cellulare	
E-mail			
Codice fiscale			
Sesso	☐ M ☐ F	Comune di Nascita	Prov.
Nazione di Nascita		Data di nascita	/ /
Cittadinanza (Nome Stato)			
IBAN			
Banca			

IBAN RICHIEDENTE

--	--	--	--	--	--

COMUNE DI SANTO STEFANO D'AVETO

Città Metropolitana di Genova

CHIEDE

di essere ammesso all'intervento rivolto alle utenze domestiche (**luce, gas, acqua e T.A.R.I.**) in relazione alle difficoltà economiche conseguenti alla situazione di emergenza sanitaria determinata dal COVID 19 nell'anno 2021 che saranno erogati direttamente all'intestatario delle utenze.

Il/la sottoscritto/a, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità.

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.

Requisiti richiesti:

- Residenti anagraficamente nel Comune di Santo Stefano d'Aveto;
- avere un ISEE ordinario/corrente valido fino a € 15.000,00 (da allegare);

Di essere in una o più delle condizioni seguenti, a partire da marzo 2020:

- perdita del posto di lavoro;
- consistente riduzione dell'orario di lavoro;
- mancato rinnovo dei contratti a termine; cessazione di attività libero-professionali;
- malattia grave, decesso di un componente del nucleo familiare;
- persistenza dello stato di inoccupazione;
- presa in carico da parte del Servizio sociale;
- altro motivo comprovato e dimostrabile, (specificare):

.....
.....
.....
.....

DICHIARA altresì

- di essere consapevole che la presente domanda non costituisce vincolo o certezza di ricevere il contributo richiesto.

COMUNE DI SANTO STEFANO D'AVETO

Città Metropolitana di Genova

- di impegnarsi a produrre tutta la documentazione che il Comune di residenza riterrà necessario acquisire per la verifica delle dichiarazioni rese nonché a fornire ogni altra notizia utile, nei termini e nei modi richiesti;
- di essere a conoscenza e consapevole che: la mancata indicazione del numero di telefono o indirizzo mail, l'inesattezza degli stessi o la mancata risposta alle telefonate o alle mail inoltrate dal servizio sociale comunale renderà impossibile procedere all'accoglimento della richiesta;

Altre informazioni utili alla verifica della domanda:

- di essere **disoccupato o persistere nella situazione di inoccupazione**, causa COVID 19, dal.....,
- di essere un **lavoratore dipendente** (indicare la professione)
presso l'Azienda
di essere impossibilitato, causa COVID 19, a svolgere il lavoro, dalla data del (indicare la causa precisa).....
- di essere **lavoratore autonomo** (indicare la professione)
con attività svolta nel Comune di e di essere impossibilitato a svolgere il lavoro, causa COVID 19, dalla data
- di essere **lavoratore stagionale o precario** (indicare la professione..... e indicare il settore),
e di essere impossibilitato a svolgere il lavoro, causa COVID 19, dalla data.....
- di essere pensionato (indicare la tipologia della pensione percepita..... e l'importo netto mensile),
- altra condizione da segnalare che illustri le ragioni dello stato di bisogno, causa COVID 19
.....
.....

COMUNE DI SANTO STEFANO D'AVETO

Città Metropolitana di Genova

Con la firma in calce, io sottoscritto presto il consenso al trattamento dei dati personali (ai sensi art. 10 del Regolamento UE 679/16) contenuti nel presente modulo ai sensi e per gli effetti del predetto Regolamento. Autorizza altresì i servizi sociali comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali ecc.) e nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza ecc.) e dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

Santo Stefano d'Aveto, li _____

IL DICHIARANTE

Allego:

- 1. Copia carta identità e tessera sanitaria dell'intestatario delle utenze, in corso di validità;**
- 2. Copia ISEE corrente/ordinario in corso di validità;**
- 3. Copia delle utenze pagate con scadenza entro il 31.12.2021 relative al periodo Marzo 2020 – Dicembre 2021;**