



**Al Comune di PESCIA
UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

OGGETTO: RICHIESTA CONTRIBUTO PER IL PAGAMENTO DELL'UTENZE DOVUTO PER EMERGENZA COVID (Decreto Legge n. 73/2021)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente nel Comune di Pescia in via/piazza _____ n° _____

Indirizzo email _____

Recapito telefonico _____

CHIEDE

che gli/le sia concesso **un contributo per il pagamento dell'utenze dovuto per l'emergenza epidemiologica COVID 19** e, a tal fine, dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- di essere residente nel Comune di Pescia;
- Che il proprio nucleo familiare versa in difficoltà socio economiche, determinati dagli effetti economici derivanti prevalentemente dall'emergenza epidemiologica da virus COVID-19 quali

- Il patrimonio mobiliare del nucleo (depositi bancari/o postali, libretto di deposito, assicurazioni sulla vita, ecc..) uguale o inferiore ad € 10.000,00 **alla data di presentazione della domanda**
- Non avere forme di sostegno pubblico superiore ad € 850.00 mensili

INOLTRE autorizzo che il contributo a me spettante sia erogato direttamente sul conto corrente del componente del nucleo familiare a cui sono intestate le utenze per le quali si richiede il rimborso

Si ricorda altresì che:

- per le utenze domestiche e per la TARI è previsto un contributo massimo complessivo fino a € 1.000,00 a nucleo familiare;
- che per le utenze domestiche e per la TARI è obbligatorio allegare alla domanda, pena esclusione, copia della/delle bolletta/e e copia dell'avviso cui si richiede il contributo;
- l'utenza deve essere intestata al richiedente o ad uno dei componenti il nucleo familiare ed è obbligatorio presentare entro 15 giorni dall'avvenuto pagamento del contributo copia quietanzata della bolletta, pena la non ammissibilità per n. 24 mesi a interventi di sostegno economico per utenze;

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

- Copia carta d'identità in corso di validità
- Copia della bolletta/e e copia dell'avviso cui si richiede il contributo

Il/La sottoscritto/a DICHIARA infine:

- **di essere consapevole delle responsabilità penali in caso di falsa dichiarazione ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 e dell'obbligo di restituzione del contributo indebitamente percepito.**
- **Di acconsentire al trattamento dei dati personali per le finalità e nei termini di cui alla presente dichiarazione di autocertificazione di cui al D.Lgs. 196/2003, del Regolamento UE 2016/679 (RGPD) e del D.Lgs. 101/2018.**

Pescia li, _____

Firma
