

**Al Sig. Sindaco del
Comune di Torella del Sannio (CB)**

Oggetto: D.G.R. n. 121/2020. Fondo regionale di solidarietà Covid 19. Misura straordinaria di sostegno al pagamento delle utenze e/o del canone di locazione dell'abitazione di residenza. Istanza di accesso.

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ codice fiscale _____
residente in _____ via _____ n.
_____ Tel. _____ Cellulare _____ e-Mail

CHIEDE

ai sensi Deliberazione di Giunta Regionale n. 121 del 08/04/2020 e della Delibera di Giunta Comunale n. 81 del 16/11/2020, di accedere al Fondo di solidarietà regionale, finalizzato alla concessione di un contributo straordinario per il pagamento delle utenze e/o del canone di locazione dell'abitazione di residenza.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità prevista dagli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARA

quanto segue:

- Di essere residente in Torella del Sannio;
- Di essere cittadino italiano ovvero cittadino appartenente all'U.E. ovvero cittadino extracomunitario in possesso di regolare permesso di soggiorno;
- Che il proprio nucleo familiare è composto dai seguenti soggetti:

COGNOME E NOME	PARENTELA/AFFINITÀ	DATA DI NASCITA

- di appartenere a un nucleo familiare ha subito una riduzione del reddito complessivo causa riconducibili all'emergenza epidemiologica da Covid-19 rispetto al mese di gennaio 2020;
- di appartenere a un nucleo familiare che versa in particolare situazione di disagio socio-economico;
- di appartenere a un nucleo familiare privo di reddito;
- Che il reddito complessivo del nucleo familiare (comprensivo di qualsiasi forme di sostegno pubblico al reddito (reddito di cittadinanza, indennità di disoccupazione, cassa d'integrazione, bonus € 600, ecc..) percepito nel mese di giugno 2020 è di € _____;

CHIEDE

di poter accedere al/ai seguente/i beneficio/i :

- Pagamento delle utenze scadute o in scadenza pagate o non nel/i mese/i di _____ 2020, per un totale di euro _____

e o

- Pagamento canone di locazione della abitazione di residenza scaduto o in scadenza pagate o non nel/i mese/i di _____ 2020, per un totale di euro _____

DICHIARA

altresi :

- di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite con la presente domanda;
- di essere a conoscenza che i dati personali qui contenuti saranno trattati nel rispetto della normativa vigente secondo l'informativa privacy dell'Ente.

Si allega:

Copia documento d'identità

Torella del Sannio, li _____

IL DICHIARANTE
