

**AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI PER IL PAGAMENTO DI CANONI DI
LOCAZIONE E DELLE UTENZE DOMESTICHE
A FAVORE DI NUCLEI FAMILIARI IN DIFFICOLTÀ O IN CONDIZIONI DI
FRAGILITÀ SOCIO-ECONOMICA A CAUSA
DELL'EMERGENZA DERIVANTE DALL'EPIDEMIA COVID -19**

AL COMUNE DI GORLA MAGGIORE
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente a Gorla Maggiore in Via _____ n._____

Codice fiscale _____ Telefono_____

Mail_____

CHIEDE

di partecipare all'*Avviso pubblico per l'erogazione di contributi per il pagamento di canoni di locazione e delle utenze domestiche a favore di nuclei familiari in difficoltà o in condizioni di fragilità socio-economica a causa dell'emergenza derivante dall'epidemia covid -19*, così come approvato con Deliberazione di Giunta Comunale n. 107 del 15/11/2021.

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- Di essere in possesso dei requisiti richiesti dal bando:

1. di essere residente nel Comune di Gorla Maggiore in Via _____;

2. Che nel mio nucleo familiare è **presente alla data della domanda**, una delle seguenti situazioni:

. il sig./la sig.ra _____ a **causa dell'emergenza derivante dall'epidemia Covid-19**, (dichiarata il 30/01/2020) è stato licenziato/a in data _____
dall'Impresa _____ con sede a _____ Codice Fiscale _____ Partita IVA _____.

. il sig./la sig.ra _____ a **causa dell'emergenza derivante dall'epidemia Covid-19**, (dichiarata il 30/01/2020) usufruisce di un ammortizzatore sociale (es.
cassaintegrazione), ed è dipendente dell'Impresa _____ con sede a _____
Codice Fiscale _____ in Via _____ Partita IVA _____.

. il sig./la sig.ra _____ a **causa dell'emergenza derivante dall'epidemia Covid-19**, (dichiarata il 30/01/2020) ha cessato in data _____ la
propria attività (con chiusura della partita IVA) con denominazione _____
con sede a _____ in _____
Via _____ Codice Fiscale _____
Partita IVA _____.

3. di essere titolare del contratto di fornitura del gas e/o dell'energia elettrica o di essere intestatario delle spese condominiali con cui viene addebitata la spesa per i consumi di gas e/o di energia elettrica;

4. di essere titolare di un contratto di locazione regolarmente registrato.
5. di avere un ISEE in corso di validità pari ad Euro _____.

DICHIARA ALTRESI'

di possedere i seguenti titoli per l'attribuzione del punteggio:

1. Che il mio nucleo familiare è composto da n. _____ minore/i.
2. Che il mio nucleo familiare è composto da n. _____ persone con disabilità, secondo la definizione del bando.
3. (Barrare la casella che interessa)
 Di avere
 di **non** avere
percepito contributi erogati a qualsiasi titolo dal Comune di Gorla Maggiore negli anni 2020/2021

DICHIARA INOLTRE

- di accettare, avendone preso conoscenza, le condizioni stabilite dall'Avviso;
- di essere a conoscenza che le false dichiarazioni comportano le sanzioni penali cui fa rinvio l'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445;
- di essere a conoscenza che l'Ufficio potrà procedere ai controlli sulle dichiarazioni sostitutive, in base agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.
- di aver preso visione dell'Informativa Privacy ai sensi degli artt. 13 e 14 del DPR 679/2016

Si allegano i seguenti documenti:

- Copia di un documento di identità in corso di validità;
- Copia di un valido titolo di soggiorno (solo per i dichiaranti cittadini extracomunitari);
- Copia delle bollette **quietanzate**/ricevute dell'affitto **quietanzati** relativa/e alla fornitura del gas/energia elettrica, emessa/e a partire dal 01.01.2021
- Attestazione ISEE in corso di validità
- Verbale attestante la condizione di grave disabilità, ai sensi della Legge 104/1992.

Gorla Maggiore, li

FIRMA
