

**OGGETTO:** Istanza di ammissione al fondo della Regione Molise di solidarietà Covid – 19 per il sostegno al pagamento delle utenze e/o del canone di locazione dell’abitazione di residenza.

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in questo comune in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel./cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,

**dichiara**

- che il proprio nucleo familiare, composto da n. \_\_\_\_\_ persone, di cui n. \_\_\_\_\_ minori, particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dall’emergenza epidemiologica da virus Covid-19, è in stato di bisogno;
- di essere disoccupato o inoccupato : \_\_\_\_\_ ;
- di essere soggetto a sospensione dell’attività lavorativa a seguito della pandemia COVID 19 e di aver inoltrato istanza per beneficiare delle misure previste dal Decreto “Cura Italia”;
- che all’interno del proprio nucleo familiare ci sono n. \_\_\_\_\_ che sono stati soggetti alla sospensione dell’attività lavorativa a seguito della pandemia COVID 19 e che hanno inoltrato istanza per beneficiare delle misure previste dal Decreto “Cura Italia”;
- che il reddito familiare mensile, relativo al mese antecedente la presentazione dell’istanza, è quello riportato nell’allegato modello “A”;
- di non aver percepito altri contributi per il canone di locazione relativo alla mensilità oggetto della presente istanza e che non includerà tal costo in eventuali altre richieste di sostegno;

**chiede**

di essere ammesso alle misure urgenti di solidarietà definite da Codesta Amministrazione, a seguito della deliberazione n. 121 del 8 aprile 2020 della Giunta regionale del Molise per fronteggiare ai seguenti pagamenti, relativi alla abitazione di residenza:

- canone di **locazione** di € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, relativo al mese di \_\_\_\_\_ ;
- fatturazione dell’**utenza elettrica** di € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ avente scadenza \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2020;
- fatturazione dell’**utenza gas** di € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ avente scadenza \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2020;

fatturazione dell'utenza idrica di € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
avente scadenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020;

Toro, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020

Firma  
\_\_\_\_\_

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

qualora venisse ammesso al sostegno economico, oggetto della presente istanza, s'impegna a consegnare, entro 10 giorni dal ricevimento del contributo all'ufficio protocollo del comune di Toro, copia dei pagamenti avvenuti, consapevole che la mancata trasmissione delle copie delle bollette pagate, comporterà la segnalazione alle autorità competenti secondo le modalità previste dalla legge e determinerà l'esclusione da ogni eventuale e futura assegnazione di contributi a carattere sociale da parte del Comune di Toro.

Per l'eventuale accredito del contributo si segnala il seguente IBAN : \_\_\_\_\_

In assenza di IBAN, dichiara l'impossibilità di fornirlo per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Toro, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020

Firma  
\_\_\_\_\_

**Si Allega fotocopia documento di identità** ed autorizza 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.

Autorizza il trattamento dei dati personali a mente della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy.