All’Ufficio Servizi Socio Culturali

 del Comune di **NURAGUS**

|  |  |
| --- | --- |
| **OGGETTO:** | richiesta contributo per” **Abbattimento dei costi dei servizi essenziali”** |

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in NURAGUS Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**CHIEDE**

Un contributo per l’abbattimento di costi dei servizi essenziali

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall’art. 77 del medesimo D.P.R. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici, **dichiara**:

□ **Di essere** residente nel Comune di Nuragus;

□ **Che il proprio nucleo familiare** è così costituito :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **nome e cognome luogo e data di nascita** | **Codice fiscale** | **Relazione con il richiedente** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* che, **nell’anno 2015** il proprio nucleo familiare non ha percepito altra provvidenza (esente IRPEF) a carattere continuativo o temporaneo, erogata anche da altre amministrazioni pubbliche, la cui finalità sociale è di assicurare un contributo economico alle persone che non sono in grado di svolgere un’attività lavorativa a causa di disabilità o inabilità al lavoro o altri sussidi economici finalizzati a compensare l’assenza o l’insufficienza di **reddito anche in presenza di particolari patologie e NON RICOMPRESE NELLA CERTIFICAZIONE ISEE.**

**Sono escluse le risorse erogate nell’ambito degli interventi delle povertà.**

* che il proprio nucleo familiare ha percepito nell’anno 2015 redditi esenti IRPEF pari a € …………………………………………………………………………………………………..…, come di seguito indicato:

|  |  |
| --- | --- |
| specificare la NATURA DEL REDDITO ESENTE IRPEF | EURO (IMPORTO ANNUALE) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* Che tra l’ultima dichiarazione dei redditi e il momento della presentazione della domanda sono intervenute variazioni **significative** nella composizione del nucleo familiare o nella situazione reddituale o patrimoniale, come di seguito precisato:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Che **non è stata presentata** analoga istanza da parte degli altri componenti il nucleo familiare;
* **Di aver sostenuto le seguenti spese per i servizi essenziali:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Spesa annuale** |
| **Spese per Energia Elettrica**  |  |
| **canone di locazione** |  |
| **Smaltimento dei rifiuti solidi urbani** |  |
| **Spese per riscaldamento dell’abitazione** |  |
| **Gas cucina** |  |
| **Consumo acqua potabile** |  |
| **Servizi educativi (**asilo nido, classi primavera, servizi educativi) non ammessi ad altri benefici |  |
| **TOTALE**  |  |

Le spese devono essere documentate. **Allegare copia di fatture attestanti le spese sostenute.**

**2) Di trovarsi in situazione di disagio economico, a causa dei seguenti inadempimenti per obblighi tributari:**

* **Cartelle esattoriali Equitalia**
* **Altro**(specificare) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NB Allegare copia delle cartelle esattoriali Equitalia.**

**4)** **Dichiara inoltre :**

- **Di essere a conoscenza** del fatto che l’amministrazione comunale, ai sensi dell’art. 71 del D.P.R. 445/2000 potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

- **Di impegnarsi** comunicare tempestivamente al Comune ogni variazione della mutata composizione familiare, delle condizioni di reddito e di patrimonio dichiarate al momento della presentazione.

- **Di autorizzazione** al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 675/96 e s.m.i.

Dichiaro che mi sono state illustrate in sintesi le norme sulla privacy e le modalità e finalità di trattamento dei miei dati personali e che consapevolmente sottoscrivo il mio consenso alla loro raccolta e al loro trattamento per le finalità esplicitate.

**A tal fine allega alla presente la seguente documentazione:**

1. **fotocopia del documento di identità in corso di validità;**
2. **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA E attestazione ISEE, come da normativa vigente;**
3. Dichiarazione sostitutiva di certificazione prodotte ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n.445 attestante i redditi esenti IRPEF per l’anno 2013 e non certificabili nell’ISEE **(es. provvidenze concesse in presenza di particolari patologie: provvidenze l.r. n.20/97, l.r. 27/83, altri sussidi, ecc.)**

Nuragus, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_