

- chiusura, sospensione o riduzione dell'attività dell'esercizio commerciale o di altra attività di lavoro autonomo/libero professionale/di collaborazione dell'intestatario della famiglia anagrafica e/o da un suo componente;
- ricorso agli istituti di integrazione salariale previsti (Cassa Integrazione Ordinaria e Straordinaria) dell'intestatario della famiglia anagrafica e/o da un suo componente;
- altro (specificare):

• che l'ISEE ordinario o corrente del nucleo familiare ha valore non superiore a € **15.000,00** (attestazione da allegare) *oppure* di aver richiesto l'attestazione ISEE (prot. CAF che attesta di aver presentato la DSU n. prot. _____) e di essere in attesa di riceverla (da depositare entro 10 giorni dal termine di scadenza per la presentazione della domanda);

• di rientrare in una delle seguenti categorie di preferenza (specificare quale, se esistente):

- nucleo familiare monogenitoriale in stato di grave disagio, in presenza di figli minori, in assenza di altre forme di sostegno pubblico;
- nucleo familiare con componenti affetti da disabilità grave (disabilità riconosciuta pari o superiore al 74% o con riconoscimento di gravità ai sensi dell'art. art. 3, comma 3, legge 104/1992);
- altra situazione di disagio grave, documentabile o da comprovare:

CHIEDE

di accedere al contributo per

(la scelta non è alternativa, è possibile richiedere l'accesso a entrambi i benefici)

A) PAGAMENTO O RIMBORSO DI FATTURE/BOLLETTE PER LE UTENZE DOMESTICHE (servizio idrico, elettricità, gas/metano) **della casa di abitazione, relative alle annualità 2020 e 2021**

- fattura/bolletta n. ____ del _____ emessa da _____
 - pagata (allegare copia della fattura/bolletta e prova dell'avvenuto pagamento)
 - da pagare (allegare copia della fattura/bolletta)

- fattura/bolletta n. ____ del _____ emessa da _____
 - pagata (allegare copia della fattura/bolletta e prova dell'avvenuto pagamento)
 - da pagare (allegare copia della fattura/bolletta)

- fattura/bolletta n. ____ del _____ emessa da _____
 - pagata (allegare copia della fattura/bolletta e prova dell'avvenuto pagamento)
 - da pagare (allegare copia della fattura/bolletta)

- fattura/bolletta n. ____ del _____ emessa da _____
 - pagata (allegare copia della fattura/bolletta e prova dell'avvenuto pagamento)
 - da pagare (allegare copia della fattura/bolletta)

- fattura/bolletta n. ____ del _____ emessa da _____
 - pagata (allegare copia della fattura/bolletta e prova dell'avvenuto pagamento)
 - da pagare (allegare copia della fattura/bolletta)

B) PAGAMENTO o RIMBORSO DELLA TARI – UTENZA DOMESTICA relativa alle annualità 2020 e/o 2021

- TARI 2020: residuo da pagare € _____;
- TARI 2021: residuo da pagare € _____;
- Rimborso TARI 2021 perché in regola con i pagamenti delle annualità 2020 e 2021.

DICHIARA INOLTRE

- che gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale, codice IBAN sono i seguenti:

IBAN: _____

intestato a : _____

- di prendere atto che i contributi richiesti potranno essere riconosciuti entro il massimo indicato all'art. 2 dell'Avviso pubblico e sino all'esaurimento delle disponibilità economica destinata dall'Ente;
- di aver preso atto che, ai sensi dell'art. 5 dell'Avviso pubblico e salvo i casi di preferenza, l'elenco dei beneficiari seguirà il **criterio cronologico di deposito della domanda** (secondo il numero progressivo che sarà attribuito a ciascuna);
- di aver preso atto, ai sensi dell'art. 6 dell'Avviso pubblico, che il mancato invio di copia dell'avvenuto pagamento delle fatture/bollette da pagare e per le quali è stato concesso il beneficio **entro 10 giorni dall'accredito del contributo**, comporta la decadenza e l'obbligo di restituzione dell'importo corrispondente;
- di prendere atto che la mancata allegazione di quanto richiesto dall'Avviso pubblico e dal presente modulo, se la domanda non è integrata entro il termine di scadenza per la presentazione delle stesse, cagiona l'esclusione dal beneficio.

In fede

Colonna, li _____

IL RICHIEDENTE
