



## COMUNE DI ANDRANO

Area Amm.va Sociale  
Via Michelangelo n. 25

All'Ufficio Servizi Sociali del  
**Comune di ANDRANO**  
Via Michelangelo, n. 25  
73032 ANDRANO (LE)

da presentarsi preferibilmente tramite il seguente indirizzo e-mail:

[protocollo@comune.andrano.le.it](mailto:protocollo@comune.andrano.le.it)

o pec: [protocollo.comune.andrano@pec.it](mailto:protocollo.comune.andrano@pec.it)

**Oggetto:** DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI FINALIZZATI AL PAGAMENTO **DI BOLLETTE PER UTENZE DOMESTICHE** A FAVORE DELLE FAMIGLIE CHE SI TROVANO IN GRAVE DIFFICOLTÀ A CAUSA DEGLI EFFETTI ECONOMICI DERIVANTI DALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID 19. (Deliberazione della G.C. n. 110 del 26.11.2021).

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ e residente in Andrano alla Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Tel. n \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'assegnazione di un contributo:

- a rimborso delle utenze domestiche (luce, gas, acqua,) riferite al periodo dal 01.01.2021 al 31.10.2021 per un importo massimo di € 300,00

oppure

- per il pagamento delle utenze domestiche (luce, gas, acqua) arretrate relative al periodo dal 01.01.2021 al 31.10.2021 per un importo massimo di € 300,00;

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia"

### DICHIARA:

1. che il proprio nucleo familiare, compreso il sottoscritto, è così composto:

Cognome e Nome	data di nascita	Luogo di nascita	Relazione parentela


2. Che il **reddito familiare complessivo mensile medio** nell'anno in corso (reddito **netto** derivante da qualsiasi attività lavorativa anche saltuaria o occasionale, pensioni italiane e/o estere, pensioni di invalidità, indennità di accompagnamento, NASPI, misure di sostegno pubblico quali Red, RdC o altro, e da qualsiasi altra entrata esente ai fini Irpef) **è pari o inferiore** a quello indicato nella tabella A:

<b>Tabella "A"</b>		<b>Contrassegnare con "X"</b>
nucleo familiare composto da 1 persona	€ 500,00	
nucleo familiare composto da 2 persone	€ 800,00	
nucleo familiare composto da 3 persone	€ 900,00	
nucleo familiare composto da 4 persone	€ 1.000,00	
nucleo familiare composto da 5 persone	€ 1.200,00	
nucleo familiare composto da 6 o più persone	€ 1.300,00	

3. Che il **sottoscritto**:

espleta (anche saltuariamente) l'attività di \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Che tale attività  è stata interrotta  non è stata interrotta per l'emergenza "Covid 19"

**ovvero**

è disoccupato;

4. Che il **coniuge**:

espleta (anche saltuariamente) l'attività di \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Che tale attività  è stata interrotta  non è stata interrotta per l'emergenza "Covid 19"

**ovvero**

è disoccupato;

5. Che i figli maggiorenni sono  studenti  disoccupati  occupati (anche saltuariamente);

Che nel nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_\_ persone con disabilità **TITOLARI** di

indennità pensionistiche per un importo complessivo mensile pari ad € \_\_\_\_\_;

**NON TITOLARI** di indennità pensionistiche

6. Che il proprio nucleo familiare

**Percepisce** la misura di sostegno pubblico:  RED,  reddito di cittadinanza,  NASPI ,  
 altro, per un importo mensile di € \_\_\_\_\_

**ovvero**

**NON Percepisce** alcuna misura di sostegno pubblico (RED, reddito di cittadinanza, NASPI ecc.);

7. Che il nucleo **percepisce** altri contributi pubblici (bonus bebè, card sociale ecc.- specificare) per un importo mensile e/o annuo di € \_\_\_\_\_;

8. Che:

n. \_\_\_\_\_ componenti il nucleo **percepiscono** redditi derivante da lavoro o da pensione (**anche estera**) per un importo complessivo mensile di € \_\_\_\_\_;

**ovvero**

**nessun componente** il nucleo **percepisce** redditi derivante da lavoro o da pensione (**anche estera**);

9. Che, pertanto, il **reddito familiare complessivo mensile medio nell'anno in corso (netto)** risulta pari ad € \_\_\_\_\_

10. Il sottoscritto dichiara, altresì, di  **AVERE**  **NON AVERE** altre risorse economiche (depositi bancari e/o postali, ecc) cui attingere per le primarie necessità **superiori al valore indicato nella seguente Tabella**

Numero componenti nucleo familiare	Risorse (depositi bancari e/o postali, ecc.)
Nuclei composti da 1 persona	€ 3.500,00
Nuclei composti da 2 persona	€ 4.500,00
Nuclei composti da 3 persona	€ 5.500,00
Nuclei composti da 4 persona	€ 6.500,00
Nuclei composti da 5 persona	€ 7.500,00
Nuclei composti da 6 o più persone	€ 8.500,00

11. Che  **NON DISPONE**  **DISPONE** di risorse economiche (depositi bancari e/o postali, ecc.) intestate ai figli minori e/o vincolate a lungo termine pari o superiori ad € 10.000,00;

12.  di essere intestatario di utenza (luce, gas, acqua) per l'abitazione di residenza;

**ovvero**

13.  di essere beneficiario indiretto dell'utenza in quanto intestata al proprietario dell'abitazione (**ALLEGATO 1**)

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere a conoscenza che:

- l'Amministrazione Comunale si riserva di verificare la sussistenza dei requisiti di partecipazione alla procedura, anche mediante indagini a campione;
- in caso di dichiarazioni mendaci, oltre alle **sanzioni penali** previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, è prevista la **decadenza dai benefici** eventualmente ottenuti;
- il Responsabile dell'Area Amministrativa sociale del Comune di Andrano, con proprio provvedimento, può revocare i benefici concessi nel caso di dichiarazioni mendaci rese nella domanda di partecipazione e accertato improprio utilizzo del contributo assegnato;

Autorizza il Servizio Sociale del Comune di Andrano al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attivazione del servizio in oggetto, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia di privacy (GDPR 679/2016 e D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive integrazioni).

Andrano, lì \_\_\_\_\_

**Il richiedente**

---

**Si allega:**

- copia **documento di identità**.
- copia delle **fatture e relative ricevute di pagamento** di utenze domestiche pagate relative al periodo 01.01.2021 – 31.10.2021 oppure copia delle fatture non pagate delle utenze domestiche relative al suddetto periodo;
- nel caso di utenza intestata al proprietario dell'abitazione, modello di autocertificazione a firma del proprietario dell'immobile (**ALLEGATO 1**);
- codice IBAN (se in possesso);

**Allegato 1**  
**MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE**  
**da compilare per le utenze intestate al proprietario dell'abitazione**

In relazione alla domanda per la concessione di contributi finalizzati al pagamento **di bollette per utenze domestiche** di cui all'Avviso pubblicato dal Comune di Andrano, presentata dal Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di proprietario dell'abitazione in cui risiede il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Visto l'oggetto della presente dichiarazione, consapevole delle sanzioni penali di cui al D.p.r. 445/2000 in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

che il sopra citato utente ha sostenuto il costo delle bollette a me intestate inerenti l'utenza (gas, luce, acqua,) \_\_\_\_\_ per un totale di € \_\_\_\_\_;

Si allega:

- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità

li \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_