



# COMUNE DI SAUZE D'OULX

❖❖❖ Provincia di Torino ❖❖❖



## EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA – COVID 19 MISURE DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE DISAGIATE

### BANDO STRAORDINARIO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI FINALIZZATI A SOSTENERE LE FAMIGLIE IN DIFFICOLTA' (bonus sociale utenze domestiche)

AL RESPONSABILE  
DELL'AREA RISORSE UMANE  
E SERVIZI ALLA PERSONA  
DELL'UNIONE MONTANA  
COMUNI OLIMPICI VIA LATTEA  
c/o sede del Comune di:  
SAUZE D'OULX

**Oggetto: Domanda per l'assegnazione del "bonus sociale utenze domestiche".**

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

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ tel./cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_, documento di

identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'assegnazione del bonus sociale utenze domestiche.

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti;

**DICHIARA**

1. che la propria famiglia anagrafica alla data di presentazione della domanda è la seguente:

N.	Cognome	Nome	Data di nascita	Professione	Relazione di parentela	In carico al Servizio Sociale
1						
2						
3						
4						
5						
6						

- di essere cittadino italiano, oppure straniero comunitario o cittadino extracomunitario in possesso di permesso di soggiorno (n. \_\_\_\_\_) da almeno un anno alla data di pubblicazione del bando;
- di essere residente nel Comune di Sauze d'Oulx da almeno un anno alla data di pubblicazione del bando;
- di aver modificato la propria situazione reddituale a seguito dell'emergenza epidemiologica Covid-19 (es. perdita del lavoro, cassa integrazione, sospensione lavoro autonomo, ricoveri ospedalieri che abbiano reso impossibile espletare l'attività lavorativa);
- che tutti i componenti del nucleo familiare non risultano beneficiari di altri sostegni continuativi di tipo pubblico quali: reddito di cittadinanza, pensione di cittadinanza in misura superiore ad € 500,00 mensili;
- che il reddito da lavoro dipendente/autonomo/pensione disponibile dal 1° aprile 2020 al 30 novembre 2020 non supera la quota pro capite di € 4.800,00 (per ciascun componente il nucleo familiare);
- che la disponibilità finanziaria del nucleo familiare, alla data di presentazione della domanda, non è superiore ad € 4.000,00 (saldo del conto corrente);

A tal fine allego (**documenti obbligatori**):

- Fotocopia della carta di identità in corso di validità;
- Fotocopia di almeno una bolletta (a scelta tra le utenze luce, gas) intestata ad un componente del nucleo familiare;

#### **DICHIARO INOLTRE**

- Di esprimere il consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del Regolamento EU 2016/679, ai soli fini dell'espletamento della procedura di attribuzione del beneficio in oggetto.
- Di accettare tutte le condizioni previste dall'avviso pubblico di erogazione del bonus sociale utenze domestiche;

In caso di concessione del contributo, chiede di accreditare la somma sul seguente IBAN:

Banca \_\_\_\_\_ Agenzia di \_\_\_\_\_

Codice IBAN

Paese   CIN Eur   CIN   ABI				CAB				Numero di conto												

che il c/c sopraindicato è dedicato, in via non esclusiva, a ricevere pagamenti erogati dalla pubblica amministrazione in ottemperanza al disposto dell'art. 3 comma 7 "Tracciabilità dei flussi finanziari" della L. 136/2010;

che i soggetti delegati ad operare sul conto corrente dedicato sono:

1. Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ operante in qualità di (specificare ruolo e poteri) \_\_\_\_\_
2. Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ operante in qualità di (specificare ruolo e poteri) \_\_\_\_\_
3. Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ operante in qualità di (specificare ruolo e poteri) \_\_\_\_\_

Sauze d'Oulx \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_

**Si ricorda che le uniche modalità di presentazione della domanda di richiesta sono le seguenti: tramite Posta Elettronica ordinaria all'indirizzo [ufficio.protocollo@comune.sauzedoulx.to.it](mailto:ufficio.protocollo@comune.sauzedoulx.to.it) oppure mediante presentazione della domanda in forma cartacea all'Ufficio Protocollo comunale previo appuntamento telefonico.**