

**Spett.le  
Comune di Maida  
Area Amministrativa ed  
Affari Generali**

**Oggetto: AVVISO PUBBLICO. MISURE URGENTI CONNESSE ALL'EMERGENZA DA COVID 19 D.L. N. 73/2021, CONVERTITO, CON MODIFICAZIONI, NELLA LEGGE N. 106/2021 – ART. 53 A SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER IL PAGAMENTO DEI DEBITI MATURATI SULLE UTENZE DOMESTICHE DETERMINATI DALLO STATO DI BISOGNO CONNESSO ALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA.**

**DELIBERAZIONE DI GIUNTA COMUNALE N. 22 DEL 01.02.2022**

**AZIONE A: Istanza per la compensazione del pagamento delle utenze domestiche insolte (bollette servizio idrico e tassa rifiuti solidi urbani, anni 2019 – 2020 e 2021).**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il  
\_\_\_\_\_ (luogo di nascita) (prov.) (data)  
Cod. Fisc.: \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ (comune di residenza)  
( ) in \_\_\_\_\_ n. civ.  
\_\_\_\_\_ (prov.) (indirizzo)

Recapiti:

Telefono fisso/mobile \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ PEC (facoltativa)

**CHIEDE**

L'assegnazione del beneficio economico in oggetto e, a tal fine, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni false, mendaci e reticenti

**DICHIARA**

- che il nucleo familiare di appartenenza è costituito da n. \_\_\_\_\_ persone, tutti come

identificati in tabella:

<i>nr.</i>	<i>cognome e nome</i>	<i>luogo di nascita</i>	<i>data nascita</i>	<i>rapporto parentela dichiarante</i>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

- di essere residente nel Comune di Maida;
- di essere intestatario delle seguenti utenze:  
\_\_\_\_\_ oppure che intestatario dell'utenza  
\_\_\_\_\_ è il  
Signor/Signora \_\_\_\_\_ componente facente parte  
del nucleo familiare;
- di avere attestazione Isee anno 2022 pari ad € \_\_\_\_\_;
- che l'importo delle bollette per cui si chiede il beneficio è pari ad €  
\_\_\_\_\_;

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

Alla presente allega:

- ✓ copia di un valido documento di identità;
- ✓ attestazione Isee anno 2022;
- ✓ copia delle bollette insolute per cui si richiede il beneficio.

Il/la dichiarante autorizza altresì il Comune di Maida al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attribuzione del beneficio in oggetto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Reg. EU 2016/679. Il dichiarante è informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13-14 GDPR n° 679/2016 e della normativa nazionale, che dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. È informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del beneficio indicato in

oggetto e che un eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

Consapevole che le presenti dichiarazioni saranno oggetto di successive verifiche e delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci rese a pubblico ufficiale (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art. 495 c.p.), il/la sottoscritto/a si impegna, infine, a comunicare tempestivamente ogni variazione intervenuta relativamente alle dichiarazioni di cui alla presente istanza ed autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità relative al procedimento in oggetto.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

Spett.le  
Comune di Maida  
Area Amministrativa ed  
Affari Generali

**Oggetto: AVVISO PUBBLICO. MISURE URGENTI CONNESSE ALL'EMERGENZA DA COVID 19 D.L. N. 73/2021, CONVERTITO, CON MODIFICAZIONI, NELLA LEGGE N. 106/2021 – ART. 53 A SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER IL PAGAMENTO DEI DEBITI MATURATI SULLE UTENZE DOMESTICHE DETERMINATI DALLO STATO DI BISOGNO CONNESSO ALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA.**

**DELIBERAZIONE DI GIUNTA COMUNALE N. 22 DEL 01.02.2022**

**AZIONE B: Istanza per la richiesta di rimborso dell'avvenuto pagamento delle utenze domestiche (bollette servizio idrico e tassa rifiuti solidi urbani, anni 2019 – 2020 e 2021).**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il  
(luogo di nascita) (prov.) (data)  
Cod. Fisc.: \_\_\_\_\_ residente a  
( ) in \_\_\_\_\_ n. civ.  
(prov.) (indirizzo)  
Recapiti:  
Telefono fisso/mobile \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ PEC (facoltativa)

CHIEDE

L'assegnazione del beneficio economico in oggetto e, a tal fine, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni false, mendaci e reticenti

DICHIARA

- che il nucleo familiare di appartenenza è costituito da n. \_\_\_\_\_ persone, tutti come identificati in tabella:

<i>nr.</i>	<i>cognome e nome</i>	<i>luogo di nascita</i>	<i>data nascita</i>	<i>rapporto parentela dichiarante</i>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

- di essere residente nel Comune di Maida;
- di essere intestatario delle seguenti utenze:  
 \_\_\_\_\_ oppure che intestatario dell'utenza  
 \_\_\_\_\_ è il  
 Signor/Signora \_\_\_\_\_ componente facente parte  
 del nucleo familiare;
- di avere attestazione Isee anno 2022 pari ad € \_\_\_\_\_;
- che l'importo delle bollette per cui si chiede il beneficio è pari ad €  
 \_\_\_\_\_;
- che il codice IBAN è  
 \_\_\_\_\_.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

Alla presente allega:

- ✓ copia di un valido documento di identità;
- ✓ attestazione Isee anno 2022;
- ✓ ricevute attestanti il pagamento delle bollette per cui si richiede il beneficio.

Il/la dichiarante autorizza altresì il Comune di Maida al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attribuzione del beneficio in oggetto, ai sensi

del D.Lgs. 196/2003 e del Reg. EU 2016/679. Il dichiarante è informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13-14 GDPR n° 679/2016 e della normativa nazionale, che dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. È informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del beneficio indicato in oggetto e che un eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

Consapevole che le presenti dichiarazioni saranno oggetto di successive verifiche e delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci rese a pubblico ufficiale (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art. 495 c.p.), il/la sottoscritto/a si impegna, infine, a comunicare tempestivamente ogni variazione intervenuta relativamente alle dichiarazioni di cui alla presente istanza ed autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità relative al procedimento in oggetto.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma