

Consegnare all'Ufficio Servizi Sociali o trasmettere via mail: [sociale@comune.sandamiano.at.it](mailto:sociale@comune.sandamiano.at.it) o via PEC: [san.damiano.dasti@cert.ruparpiemonte.it](mailto:san.damiano.dasti@cert.ruparpiemonte.it)

Al Comune di San Damiano d'Asti - Ufficio Servizi Sociali

**OGGETTO: Domanda di ammissione alle misure di sostegno del pagamento di utenze domestiche a favore di nuclei familiari in difficoltà economica per gli effetti derivanti dall'emergenza sanitaria Covid-19**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in San Damiano d'Asti - via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel./cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter beneficiare del contributo previsto dall' **Avviso pubblico per la concessione di contributi "una tantum" a sostegno del pagamento delle utenze domestiche di energia elettrica, gas (o altri combustibili per riscaldamento), acqua e della tariffa Tari a favore di nuclei familiari in difficoltà economica per gli effetti derivanti dall'emergenza sanitaria covid-19**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti e di uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità e sotto la propria personale responsabilità

### DICHIARA

*(barrare le singole dichiarazioni per confermarle)*

Di essere in situazione di difficoltà economica per riduzione del reddito conseguente all'emergenza sanitaria da Covid 19, riconducibile a titolo esemplificativo, ma non esaustivo a:

- Perdita del posto di lavoro
- Consistente riduzione dell'orario di lavoro
- Mancato rinnovo dei contratti a termine
- Cessazione di attività libero-professionali
- Malattia grave connessa all'emergenza sanitaria
- Decesso di un componente del nucleo familiare
- Impossibilità a trovare lavoro durante l'emergenza Covid
- Altro *(specificare; es: grave stato di bisogno, pensione minima, invalidità).....*

Di essere in possesso di un'attestazione ISEE in corso di validità di € \_\_\_\_\_ *(inferiore a € 15.000,00)*

Di :  percepire  non percepire il Reddito/Pensione di Cittadinanza

Di essere consapevole che le dichiarazioni rese saranno sottoposte a verifiche e controlli conformemente alla vigente normativa in materia

