



Città di Agropoli

EMERGENZA COVID19\_MISURE URGENTI DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE  
(di cui all' Art. n. 53, comma 1, del citato decreto-legge n. 73 del 2021)

ALLEGATO 1

**MODELLO DI DOMANDA**

**SUSSIDI PER IL PAGAMENTO DELLE UTENZE DOMESTICHE (TARI 2021)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(ART. 46 D.P.R.28 DICEMBRE 2000 N. 445 )**

Al Comune di Agropoli  
Ufficio Servizi Sociali  
P.zza della Repubblica 3  
Agropoli (SA)

Il/la Sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

Residente ad **AGROPOLI (SA)** in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate dall'art. 76 del DPR n° 445 del 28 dicembre 2000, consapevole che tutte le dichiarazioni rese con la presente domanda sono riferite alla data di presentazione della domanda stessa. Avendo preso sufficiente visione del Bando e accettandone incondizionatamente condizioni e prescrizioni ivi contemplate, con particolare riferimento alle modalità operative e di assegnazione dei sussidi per il pagamento delle utenze domestiche (TARI2021)

CHIEDE

di poter accedere ai sussidi per il pagamento delle utenze domestiche (TARI 2021), ai sensi dell'art. n. 53, comma 1, del citato decreto-legge n. 73 del 2021)

DICHIARA

- Che il proprio nucleo familiare è composto (incluso il richiedente) da nr. \_\_\_\_\_ componenti, di cui nr. \_\_\_\_\_ minori, come indicato nell'attestazione ISEE di cui alla Dichiarazione Sostitutiva Unica in corso di validità;
- di essere residente nel Comune di Agropoli alla data di pubblicazione dell'Avviso;
- di essere in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità (per i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea)



Città di Agropoli

- che il proprio nucleo familiare dispone dei requisiti per rientrare tra i beneficiari dei sussidi per il pagamento delle utenze domestiche (TARI 2021), di cui all'Avviso Pubblico del Comune di Agropoli in quanto:
- il nucleo familiare è composto da lavoratore autonomo/dipendente che, a causa dell'Emergenza Covid19, ha subito la chiusura/sospensione dell'attività lavorativa e/o disoccupato/ inoccupato che ha perso il lavoro in conseguenza delle restrizioni imposte dai provvedimenti adottati da Governo e Regione Campania in materia di contrasto al diffondersi del contagio da Covid-19 e/o soggetto in stato di grave indigenza;
  - nessuno del proprio nucleo è assegnatario di sostegno pubblico (Reddito di Cittadinanza, Pensione di Cittadinanza, Reddito di Inclusione, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale);  
oppure
  - il proprio nucleo familiare gode di altre forme di sostegno pubblico per un valore di € \_\_\_\_\_ mensili, precisare il tipo di sostegno \_\_\_\_\_.
  - il valore dell'ISEE del nucleo familiare, in corso di validità, è pari ad € \_\_\_\_\_, valore non superiore ad € 6.000,00;

#### DICHIARA INOLTRE

- che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato istanza;
- di essere a conoscenza che la dichiarazione non compilata correttamente in tutte le sue parti non verrà accettata;
- di essere a conoscenza che l'istanza deve essere inoltrata al Comune di Agropoli, Ufficio Protocollo, con consegna a mano o mediante trasmissione dell'intera documentazione richiesta all'indirizzo pec: [protocollo@pec.comune.agropoli.sa.it](mailto:protocollo@pec.comune.agropoli.sa.it), con il seguente oggetto ""EMERGENZA COVID 19 \_ MISURE URGENTI DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE\_ TARI 2021"".

Si allegano:

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
- Copia del Codice fiscale del richiedente;
- Copia dell'attestazione ISEE di cui alla Dichiarazione Sostitutiva Unica in corso di validità;
- Copia delle bollette relative alla TARI 2021.

TRATTAMENTO DEI DATI: Ai fini del rispetto delle vigenti disposizioni in materia di privacy (RGPD 2016/679), si rende noto che, tutti i dati personali comunicati dai richiedenti, saranno trattati in modalità cartacea e/o informatica nel rispetto di quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative e regolamentari in materia. I dati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di cui alla presente richiesta. I dati richiesti, che non rappresentano in alcun modo motivi di accettazione/esclusione, sono necessari ai fini di dar seguito a idonea istruttoria da parte dei competenti uffici, finalizzata all'eventuale inserimento nell'elenco degli aventi diritto al Fondo di sostegno alle famiglie.

Agropoli, \_\_\_\_\_

Firma del/della dichiarante  
\_\_\_\_\_