**MISURE DI SOSTEGNO ALL’EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19 AI SENSI DELL’ART.53 DEL DECRETO LEGGE 25MAGGIO 2021 CONVERTITO IN LEGGE 23 LUGLIO 2021 n. 106.**

**Al COMUNE di Gravina di Catania**

ALLEGATO “1”

**Modello richiesta pagamento utenze**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di **intestatario della scheda anagrafica del proprio nucleo familiare**, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a Gravina di Catania, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Tel./Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **e-mail** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (eventuale) PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Nei limiti dell’importo previsto per il proprio nucleo familiare, il pagamento diretto da parte del Comune della/e seguente/i utenza/e relative alla casa di prima abitazione intestata ad uno dei componenti del nucleo familiare:

**LUCE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numero di fattura** | **Intestatario utenza** | **Numero utenza** | **IBAN società fornitrice** | **importo** | **scadenza** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**AVVERTENZA:**

**Allegare obbligatamente la/e relativa/e fattura/e.**

**Non saranno prese in considerazione fatture aventi una scadenza inferiore a giorni 20 dalla scadenza del bando (10.02.2022).**

**GAS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numero di fattura** | **Intestatario utenza** | **Numero utenza** | **IBAN società fornitrice** | **importo** | **scadenza** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**AVVERTENZA:**

**Allegare obbligatamente la/e relativa/e fattura/e.**

**Non saranno prese in considerazione fatture aventi una scadenza inferiore a giorni 20 dalla scadenza del bando (10.02.2022).**

Autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., nonché alle Amministrazioni competenti per la verifica delle autocertificazioni.

**Gravina di Catania**, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MISURE DI SOSTEGNO ALL’EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19 AI SENSI DELL’ART.53 DEL DECRETO LEGGE 25MAGGIO 2021 CONVERTITO IN LEGGE 23 LUGLIO 2021 n. 106.**

**Al COMUNE di Gravina di Catania**

ALLEGATO “2”

**Modello richiesta pagamento canoni di locazione di prima abitazione, stipulato da uno dei componenti il nucleo familiare beneficiario limitatamente alle superfici abitative.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di **intestatario della scheda anagrafica del proprio nucleo familiare**, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a Gravina di Catania, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Tel./Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **e-mail** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (eventuale) PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Nei limiti dell’importo previsto per il proprio nucleo familiare Il pagamento diretto da parte del Comune del canone di locazione di prima abitazione limitatamente alle superfici abitative (esclusi quindi garage e pertinenze) relativo al mese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’immobile ubicato in Gravina di Catania via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di proprietà di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL QUALE ACCETTA IL PAGAMENTO DA PARTE DEL COMUNE DI GRAVINA DI CATANIA MEDIANTE BONIFICO AL SEGUENTE IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega

**Copia del Contratto di locazione riportante gli estremi di registrazione**

I firmatari dichiarano di essere consapevoli che:

1. Non saranno presi in considerazione contratti non regolarmente registrati;
2. Non saranno presi in considerazione contratti stipulati da persona non appartenente al nucleo familiare;
3. Saranno pagati solo la parte dei canoni relativa alle superfici abitabili e ciò dovrà evincersi dal contratto di locazione;
4. Il pagamento dei canoni potrà avvenire solo se l’importo del contributo massimo erogabile in base alla composizione del nucleo familiare sia uguale o superiore all’importo del canone mensile in caso contrario si procederà d’ufficio all’erogazione di buoni spesa corrispondente a tale importo.

Gravina di Catania, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il Richiedente Il Locatore**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*A PENA DI INAMMISSIBILITA’, E’ NECESSARIO ALLEGARE LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL PROPRIETARIO*