



# COMUNE DI MASSA LUBRENSE

CITTA' METROPOLITANA

SERVIZIO 2

## AVVISO

### BANDO "CONTRIBUTI STRAORDINARI PER LE FAMIGLIE"

IL COMUNE DI MASSA LUBRENSE INDICE BANDO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI STRAORDINARI PER LE FAMIGLIE RESIDENTI NEL COMUNE DI MASSA LUBRENSE CHE SI TROVANO IN CONDIZIONI DI DIFFICOLTA' ECONOMICHE A CAUSA DELL'EMERGENZA SANITARIA DA COVID 19 E CHE PRESENTINO UN INDICATORE I.S.E.E CORRENTE O ORDINARIO PARI O INFERIORE AI **10.000,00 EURO**.

IL CONTRIBUTO E' FINALIZZATO AD AIUTARE LE FAMIGLIE A SOSTENERE IL PAGAMENTO DELLE UTENZE DOMESTICHE (LUCE, ACQUA, GAS, TARI) E CONSISTE IN UN SOSTEGNO ECONOMICO STRAORDINARIO DEL VALORE MASSIMO DI **500,00 EURO**.

PER ACCEDERE AL CONTRIBUTO LA DOMANDA PUO' ESSERE PRESENTATA DA UN SOLO COMPONENTE PER NUCLEO FAMILIARE UTILIZZANDO IL MODULO SCARICABILE DAL SITO DEL COMUNE DI MASSA LUBRENSE [www.comune.massalubrense.gov.it](http://www.comune.massalubrense.gov.it) ENTRO LE ORE 13,00 DEL GIORNO 11 NOVEMBRE 2021 MEDIANTE INVIO ALL'INDIRIZZO MAIL [servizisociali.massalubrense@pec.it](mailto:servizisociali.massalubrense@pec.it) OPPURE CONSEGNATA IN CARTACEO ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE DI MASSA LUBRENSE ESCLUSIVAMENTE NEI GIORNI MARTEDI' E GIOVEDI' DALLE ORE 9,00 ALLE ORE 12,00 E DALLE ORE 15,00 ALLE ORE 16,30 .

LE DOMANDE PERVENUTE OLTRE IL TERMINE STABILITO DAL PRESENTE BANDO NON SARANNO AMMESSE.

L'IMPORTO DEL CONTRIBUTO SARA' PROPORZIONALE AL PUNTEGGIO CONSEGUITO CONSIDERANDO I CRITERI DI PRIORITA' INDIVIDUATI NELLA DELIBERA DI G.M. 137/2020.

Massa Lubrense li 11/10/2021

Il Responsabile del Servizio 2

P.A. Prisco Antonino



# COMUNE DI MASSA LUBRENSE

Città Metropolitana di Napoli

## MODULO DOMANDA "CONTRIBUTI STRAORDINARI PER LE FAMIGLIE"

Al Responsabile Ufficio Servizi Sociali  
[servizisociali.massalubrense@pec.it](mailto:servizisociali.massalubrense@pec.it)

### AUTODICHIARAZIONE EX ART. LI 46 E 47 DPR 445/2000

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ , residente a Massa  
Lubrense (Na), Via/Piazza \_\_\_\_\_ , n. \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Trovandosi in uno stato di bisogno e non riuscendo a sostenere le spese relative alle utenze domestiche a servizio dell'abitazione di residenza del nucleo familiare di appartenenza di seguito indicato

#### CHIEDE

di poter accedere al beneficio del "Contributo straordinario per le famiglie".

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle conseguenze penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni false o mendaci a pubblico ufficiale

#### DICHIARA

- il suo stato di famiglia anagrafico è così composto:

Nome e cognome	Data di nascita	Grado parentela	Attuale occupazione



- che nessun componente del nucleo familiare ha già avanzato la medesima domanda;
- di possedere indicatore I.S.E.E **corrente o ordinario** inferiore o pari a euro 10.000,00 **(di cui si allega copia )**;
- ISEE da 0,00 a 3.000,00
- DA 3.00,01 a 6.000,00
- DA 6.000,01 a 10.000,00

In caso di positivo esito dell'istruttoria il sottoscritto comunica gli estremi del conto corrente Bancario/Postale sul quale accreditare il contributo:

Denominazione \_\_\_\_\_

Sede o Filiale di \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Il sottoscritto consapevole che le domande incomplete e/o prive degli allegati non saranno ammesse al contributo dichiara di essere a conoscenza che le dichiarazioni mendaci rese agli enti pubblici sono penalmente sanzionabili e che la presente dichiarazione potrà essere inviata al Comando di Polizia Municipale e alla Guardia di Finanza per i relativi accertamenti di veridicità di quanto in essa attestato.

Massa Lubrense, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allegati:**

**Copia documento identità del dichiarante**

**Copia certificato ISEE ordinario o corrente (in corso di validità)**

**NB: QUALORA LE DOMANDE PERVENUTE ED ESITATE POSITIVAMENTE DOVESSERO SUPERARE LE RISORSE ECONOMICHE DISPONIBILI IL RIPARTO DELLE RISORSE AVVERRÀ SECONDO NR. 3 FASCE ISEE ASSEGNANDO IL CONTRIBUTO NEL SEGUENTE MODO:**

**1^ FASCIA: CONTRIBUTO MASSIMO EROGABILE**

**2^ FASCIA: 2/3 DEL CONTRIBUTO MASSIMO EROGABILE**

**3^ FASCIA: 1/3 DEL CONTRIBUTO MASSIMO EROGABILE**

*LE DOMANDE INVIATE A MEZZO E MAIL DEVONO ESSERE SALVATE IN UN UNICO FILE IN FORMATO PDF*