

Allegato A)

AL COMUNE DI CASTROLIBERO

SERVIZI SOCIALI

SEDE

RICHIESTA BUONI SPESA e CONTRIBUTO PER UTENZE DOMESTICHE.

D.L. 73/2021 – AVVISO PUBBLICO N° 16782 DEL 24/09/2021".-

Il/La sottoscritt___/_____, nato/a il _____
a _____ (___), C.F. _____
residente in _____ (___), via _____
Recapito telefonico _____ e-mail _____

RICHIEDE

di poter beneficiare delle misure previste nell' Avviso pubblico n° 16782 del 24/09/2021, a tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali per le falsi dichiarazioni

DICHIARA

- che l'ISEE in corso di validità del sottoscritto unitamente ai tutti i componenti il proprio nucleo familiare è pari ad Euro _____;
- di essere residente, unitamente ai componenti il proprio nucleo familiare, nel Comune di Castrolibero;
- che il proprio nucleo familiare per come nel seguito esposto, versa nelle condizioni di disagio economico e di bisogno derivante dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19;
-

n.	Nome	Cognome	Data di nascita	Grado di parentela
1				Richiedente
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

DICHIARA , ALTRESI'

- che presso l'immobile oggetto di abitazione è attiva almeno un utenza tra quelle di seguito elencate (barrare quello che interessa):

- ☐ Utenza ELETTRICA
- ☐ Utenza GAS
- ☐ Utenza IDRICA

- Che le stesse sono intestate a :

- ☐ al dichiarante
- ☐ Al seguente componente del proprio nucleo familiare come risultante dallo stato di famiglia (indicare il nome)
- ☐ al proprietario dell'abitazione
Sig. _____
- ☐ al condominio in quanto impianto centralizzato.

DICHIARA ALTRESI':

- di abitare nell'immobile a cui si riferiscono le spese che si pongono a sostegno economico e che l'immobile a cui si riferiscono le spese per cui si richiede il contributo è in locazione con canone mensile pari a € _____;
- che non è stata e non verrà presentata la medesima richiesta di contributo da nessun altro membro del nucleo familiare;
- di impegnarsi ad utilizzare il contributo ricevuto per far fronte alle spese per le utenze domestiche;
- di essere consapevole che i contributi verranno erogati fino ad esaurimento dei fondi disponibili e che quindi la presentazione della domanda non comporta l'erogazione automatica del contributo;

CHIEDE

Che il pagamento del contributo, qualora concesso venga effettuato:

- ☐ sul seguente IBAN _____
- ☐ oppure in mancanza per cassa;

Allega:

- copia dell'ISEE in corso di validità;
- copia documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità.

Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti nell'autodichiarazione ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento UE n° 679/2016.

Castrolibero li , __/__/2021

Firma del dichiarante
