Al Comune di MONTE CAVALLO

Via Roma, 19

62036 Monte Cavallo MC

invio all’indirizzo mail:

[**ufficio.ragioneria@comune.montecavallo.mc.it**](mailto:protocollo@comune.visso.mc.it)

**OGGETTO: Domanda di accesso al contributo per il pagamento delle utenze domestiche (D.L. 73/2021 DGC. 63/2021) relative all’anno 2021.**

# 

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nome cognome*

**CHIEDE**

Di accedere ai benefici economici a sostegno della famiglia per il pagamento delle utenze domestichedi cui alla D.L 73/2021 secondo i criteri e le modalità stabiliti con DGC n. 98/2021.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, nei casi di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

di essere nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di essere residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di essere cittadino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**DICHIARA**

- di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica 2021 della situazione economica complessiva del nucleo familiare in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_all’Ente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dall’attestazione ISEE in corso di validità rilasciata dall’Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sulla base della dichiarazione sostitutiva unica 2020 presentata, risulta un ISEE di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, che non è superiore all’ISEE previsto per accedere al contributo per il pagamento delle utenze domestiche, **pari a € 11.967,28**.

- di avere conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l’art. 11, comma 6, del DPCM 159/2013, in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite, nonché di essere a conoscenza delle

sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione.

**** di non risultare assegnatario di altro sostegno pubblico (Rdc, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale)

*oppure*

**** di risultare assegnatario dei seguenti sostegni pubblici:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

- di essere consapevole che il trattamento dei dati personali avverrà ai sensi dell’art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016 (GDPR);

- di essere consapevole che l’accoglimento della presente istanza è subordinato all’esame della stessa da parte del Servizio Sociale Comunale che ne potrà valutare anche il rigetto motivato.

**DICHIARA INOLTRE**

* Che qualora venisse ammesso a contributo l’erogazione dello stesso dovrà essere effettuato sul conto corrente intestato al sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice IBAN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I** | **T** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

FILIALE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:**

1. copia del documento di riconoscimento;
2. copia del codice fiscale;
3. Attestazione ISEE in corso di validità;
4. Documenti giustificativi di spesa;