

Allegato "C"

Al Comune di Castel Morrone P.zza Bronzetti 4
81020 CASTEL MORRONE (CE)

PEC: protocollo.castelmorrone@asmepec.it

OGGETTO: RICHIESTA CONTRIBUTO PER IL PAGAMENTO DELLE UTENZE DOMESTICHE – EX ART. 53 DEL D.L. 73/2021, CONVERTITO CON LEGGE N.106/2021.

Il/La _____ sottoscritto/a _____ nato/
a _____ il _____ residente a Castel Morrone in
Via/Piazza _____, C.F. _____,
recapito telefonico _____; e-mail: _____;
essendo a conoscenza delle disposizioni contenute nell'Avviso pubblico

DICHIARA

ai sensi ed effetti cui all'art. 46 del D. P. R. 28/12/2000 n° 445, sotto la sua personale responsabilità e cosciente della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazione false o contenuti dati non veritieri:

1) di essere:

– cittadino italiano o appartenente ad altro stato aderente all'Unione Europea o cittadino di Stati extra-europei oppure apolide, a condizione di essere in possesso di titolo di soggiorno in corso di validità;

– residente nel comune di Castel Morrone;

2) che le utenze domestiche sono relative all'abitazione principale e corrispondenti alla residenza anagrafica del nucleo familiare ed intestate ad uno dei componenti il nucleo familiare richiedente e relative all'immobile di residenza dello stesso.

A tal fine, dichiara che l'immobile è sito nel Comune di Castel Morrone alla Via _____ n° _____

3) di essere in possesso di un ISEE ordinario o corrente, riferito all'intero nucleo familiare del richiedente, in corso di validità non superiore a € 9.360,00;

4) che il proprio nucleo familiare è così composto:

<i>Cognome e nome</i>	<i>Grado di parentela</i>	<i>Codice fiscale</i>

5) di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa;

6) di garantire la propria disponibilità a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati qui dichiarati;

7) di impegnarsi a comunicare tempestivamente a questa Amministrazione comunale, ogni eventuale variazione intervenuta nella dichiarazione sostitutiva di certificazioni e di atto notorio presentata.

8) di avere preso visione dell'Avviso pubblico e dei criteri e delle modalità per la concessione del contributo.

CHIEDE

di essere ammesso al contributo per il pagamento delle utenze domestiche relative al periodo gennaio-settembre 2021 di seguito riportate:

Utenza _____	importo _____

Di accreditare il contributo spettante al seguente codice IBAN:

Si allega, pena l'esclusione:

- Copia documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore dell'istanza;
- per i cittadini non comunitari, titolo di soggiorno in corso di validità;
- Attestazione ISEE ordinario o corrente riferita all'intero nucleo familiare del richiedente, in corso di validità;
- ricevute attestanti il pagamento delle utenze domestiche di cui si richiede il rimborso.

Castel Morrone, _____

Il Dichiarante
