

AL COMUNE DIMONTEFIASCONE
Ufficio Servizi Sociali
L.go Plebiscito, 1
01027 Montefiascone (VT)

Oggetto: DOMANDA DI INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA VALIDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI PER IL PAGAMENTO DELLE UTENZE PRIMARIE (ACQUA, ENERGIA ELETTRICA, GAS), "Contrasto alla Povertà" Piano Sociale di Zona sottomisura 6.1

Il/a sottoscritto/a _____

nato/a a _____ () il _____

residente in Montefiascone, Via _____ n. _____

Cod. Fiscale n. _____ Telefono n. _____

Presa visione dell'avviso, per l'accesso al fondo regionale per la concessione di contributi di cui all'oggetto, indetto dal Comune di Montefiascone e pubblicato nei modi e nei termini previsti dalla normativa vigente;

CHIEDE

Di essere inserito nella graduatoria valida per la concessione dei contributi per il pagamento delle utenze (Acqua, Energia Elettrica, Gas,), riferite all'anno 2015.

A tal fine, Il/a sottoscritto/a _____, valendosi delle disposizioni di cui agli art. 46 e 47 del T.U. sulla documentazione amministrativa approvato con D.P.R. 28.12.2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo T.U. nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- di avere la residenza nel Comune di _____;
- che il valore ISEE del nucleo familiare in corso di validità, ai sensi del D.L. 31.03.1998

n. 109, ammonta ad € _____;

- che il proprio nucleo familiare è formato da n. _____ componenti, ivi compreso il figlio concepito (da dimostrare con certificazione medica che attesti il concepimento avvenuto antecedentemente la scadenza dei termini per la presentazione della domanda);
- figli minorenni n. _____ ;
- figli maggiorenni studenti a carico n. _____ ;
- di avere nel nucleo familiare n. _____ componenti di età pari o superiore a 65 anni;
- di avere nel nucleo familiare n. _____ componenti con disabilità od handicap psichico accertati;
- che il capofamiglia è disoccupato ;
- che entrambi i coniugi sono disoccupati;
- nucleo familiare con disagio socio-economico, accertato con relazione dell'Assistente Sociale del Distretto.

DICHIARA

Di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati, da parte della Guardia di Finanza, presso gli Istituti di Credito e gli Intermediari Finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi dell'art. 4, comma 2° del D.Lgsvo 31.03.1998, n° 109 e art. 6, comma 3° del D.P.C.M. 07.05.1999 n° 221 e che potranno essere effettuati i controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e nei confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze.

ALLEGA

- Copia della dichiarazione ISEE, resa ai sensi del D.L. 31.03.1998 n. 109, in corso di validità;
- Copia eventuale certificato che comprovi il grado di invalidità, rilasciato dalla ASL;
- Fotocopia non autenticata, di un documento di riconoscimento valido di colui che sottoscrive la dichiarazione sostitutiva e l'istanza;
- Copia delle ricevute di pagamento delle utenze, per le quali si richiede il rimborso, (non verranno rimborsate utenze per le quali si sono già presi contributi da parte del Comune);
- Eventuale certificazione medica che attesti il concepimento avvenuto antecedentemente la scadenza dei termini per la presentazione della domanda;

- Eventuale certificato di iscrizione alla scuola o all'università frequentata, per i figli maggiorenni studenti a carico;
- Eventuale certificato di disoccupazione;
- Eventuale relazione della Assistente Sociale del Distretto che comprovi il disagio socio economico familiare.

Eventuale codice IBAN del conto corrente bancario o postale dell'intestatario della domanda

l sottoscritt_/__, infine, esprime il proprio consenso, affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D.Lgs. 30 giugno 2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Montefiascone, lì _____

Firma _____