



CITTA' DI SPONGANO

Provincia di Lecce

Autodichiarazione per la richiesta di contributo straordinario per pagamento utenze domestiche.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 45 e 47 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

e residente a Spongano in Via/Piazza _____ n. _____

Cod. Fiscale _____ Tel. _____

Cell. _____ email _____

CHIEDE

l'assegnazione di un contributo straordinario per il rimborso delle spese sostenute per il pagamento di utenze domestiche ovvero per il pagamento di utenze domestiche scadute e non pagate o in scadenza, mediante utilizzo straordinario del Fondo di Solidarietà.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri e falsità negli atti, richiamate dal D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

di aver preso visione dell'Avviso Pubblico e di possedere TUTTI i seguenti requisiti:

- di non essere in grado, a causa dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19, di provvedere in maniera autonoma, al pagamento delle utenze domestiche;
- di essere in possesso dell'attestazione ISEE in corso di validità con importo uguale o inferiore ad € 12.000,00, ovvero di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica;
- di non essere beneficiario di altre provvidenze pubbliche per il sostegno delle spese delle utenze domestiche in favore dell'istante o di altro componente del nucleo familiare;
- di essere intestatario dell'utenza domestica da allegare alla presente, ovvero che l'intestatario dell'utenza domestica è altro componente del nucleo familiare anagrafico.

Allega:

- fotocopia carta d'identità o di altro documento di identità ed autorizza i servizi sociali comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (*es. anagrafe, servizi sociali ecc.*) e nazionali (*es. INPS, Guardia di Finanza ecc.*);
- fotocopia bolletta/e scadute o in scadenza – con riserva di consegnare gli originali se assegnatario del beneficio;
- copia delle ricevute di pagamento dell'utenza domestica per le quali si richiede il rimborso;
- copia dell'attestazione ISEE ordinario o corrente in corso di validità o, in mancanza di attestazione ISEE, ricevuta di avvenuta presentazione della Dichiarazione Sostitutiva Unica.

Il richiedente dichiara di aver conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, saranno eseguiti controlli, anche da parte della Guardia di Finanza, in applicazione dell'art.4, commi 2 e 8, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n.109 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite.

Autorizza il trattamento dei dati personali a mente della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy.

Li _____

(firma per esteso e leggibile)

SPAZIO RISERVATO AI SERVIZI SOCIALI

Acquisiti i seguenti documenti:

- Visura relativa allo stato di famiglia anagrafico;
- Documenti relativi ad altri contributi comunali, regionali e nazionali
- Viene ammesso ai seguenti benefici per un importo di € _____
- Viene escluso da ogni beneficio per i seguenti motivi: _____

Spongano, _____.

Il Responsabile del servizio
