

allegato 2)

AL COMUNE DI MONTEFIASCONE
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 (ACQUA, ENERGIA ELETTRICA, GAS, ecc), "CONTRASTO ALLA POVERTA'"

Il/a sottoscritto/a _____

nato/a a _____ () il _____

residente in _____, Via _____ n. _____

Cod. Fiscale n. _____ Telefono n. _____

Preso 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, ecc..), riferite all'anno 2014.

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:
(barrare le caselle che interessano)

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.L.gsvo 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 titolare della domanda

__I__ 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.

Luogo e data _____

Firma _____