**Allegato b): richiesta bonus economico per rimborso utenze domestiche**

AL COMUNE DI PALAGIANELLO

Ufficio Servizi Sociali

Via D’Azeglio, snc

74018 Palagianello

|  |
| --- |
| **OGGETTO:**  **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO PUBBLICO PER IL RIMBORSO SULLE UTENZE DOMESTICHE** |

**DICHIARAZIONE DEL RICHIEDENTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATI DEL RICHIEDENTE** | cognome | nome |
| data di nascita | Comune di nascita |
| Comune di residenza  PALAGIANELLO | C.A.P.  74018 |
| Via/Piazza n. | recapito telefonico fisso/mobile |
| codice fiscale | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NUCLEO FAMILIARE DEL RICHIEDENTE** | cognome e nome | luogo e data di nascita | rapporto di parentela con il richiedente |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

* **di essere cittadino/a:**
  + italiano/a;
  + di un Paese dell’U.E. diverso dall’Italia;
  + di un Paese non appartenente all’U.E. in possesso di regolare titolo di soggiorno *(I titoli di soggiorno in scadenza tra il 31 gennaio 2020 e 15 aprile 2020 conservano la loro validità fino al 15 giugno 2020);*
  + *residente nel Comune di Palagianello;*
* **che il costo complessivo per le utenze domestiche sostenuto negli ultimi due bimestri 2021, relativo a LUCE o GAS** (contrassegnare l’utenza scelta per il rimborso)è pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* **di possedere per l’anno 2021 un ISEE pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**

**RICHIEDE**

l’erogazione del contributo economico per il rimborso sulle utenze domestiche, conformemente a quanto disposto con la Determinazione Dirigenziale n\_\_\_ del\_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

1. di essere a conoscenza che, in caso di accertamento di false dichiarazioni, il contributo non sarà concesso ovvero sarà recuperato e si darà seguito alle opportune azioni sanzionatorie previste dalla legge;
2. di aver preso piena conoscenza di tutte le norme, le condizioni ed i criteri stabiliti dalla Determinazione Dirigenziale n\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_;
3. che tutte le comunicazioni che lo riguardano relative alla presente domanda, siano effettuate al seguente indirizzo (compilare soltanto se l’indirizzo è diverso da quello indicato nella prima pagina):

via e n. civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

numero di telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGA**

* copia del documento di identità in corso di validità;
* attestazione ISEE o DSU;
* ricevute di pagamento utenze domestiche per cui si chiede il rimborso;
* IBAN.

*Qualsiasi variazione ai requisiti e alle condizioni indicate nella domanda devono essere comunicate ai preposti Uffici comunali ai fini dell’ottenimento del contributo.*

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_