



COMUNE DI SOLBIATE ARNO

LARGO REPUBBLICA, 1 - PROVINCIA DI VARESE - COD. FISC. e P. IVA 00226820124
Tel. 0331 993043 - Fax 0331 985380
e-mail: serviziisociali@comune.solbiate-arno.va.it

DOMANDA PER ASSEGNAZIONE CONTRIBUTO UNA TANTUM "BOLLETTE UTENZE DOMESTICHE" - ANNO 2021

Preso visione del bando di cui all'oggetto, informato che i dati personali indicati nel presente documento saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dall'informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati), come riportato nel bando.

IL SOTTOSCRITTO (inserire i dati del richiedente) i campi con * sono obbligatori, le domande incomplete non potranno essere accolte

*COGNOME _____ *NOME _____
*CODICE FISCALE | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
*RESIDENTE A _____ *IN VIA _____ *N. _____
*TELEFONO (almeno un recapito) FISSO _____ CELLULARE _____
MAIL _____ @ _____

CHIEDE

L'ammissione al contributo volto a sostenere nuclei familiari in disagio economico o in condizioni di particolare vulnerabilità nel mantenimento nel sostenere il pagamento delle spese relative ai consumi delle utenze domestiche riferite all'abitazione di residenza sita nel territorio comunale.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle responsabilità penali previste e della decadenza dal beneficio in caso di dichiarazione mendace e falsità negli atti,

DICHIARA

- di aver preso visione del bando e di accettarne integralmente le condizioni (*barrare con una croce la situazione che interessa*):
 - di possedere cittadinanza italiana o di uno stato facente parte dell'Unione Europea;
 - di essere titolare di carta di soggiorno o in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità;
- di risiedere, alla data di presentazione della domanda, nell'alloggio sopra indicato che il nucleo familiare, alla data di presentazione della domanda, è così composto da n. _____ componenti qui di seguito indicati:

n.	Cognome e nome	nato il	codice fiscale	parentela (padre / madre / coniuge / figlio)
1				richiedente
2				
3				
4				
5				

6				
7				

3. che le utenze oggetto della presente domanda sono riferite all'abitazione di residenza del nucleo familiare di appartenenza e che le stesse risultano intestate *(barrare con una croce la situazione che interessa)*
- ad un componente del nucleo familiare
 - al proprietario dell'alloggio
4. di essere in possesso per il 2021 di un ISEE ORDINARIO / CORRENTE *(cancellare l'opzione che non interessa)* rilasciato il _____ valevole fino al _____ pari ad € _____,____;
5. che il patrimonio mobiliare disponibile dell'intero nucleo familiare al 31/08/2021 (inteso come somma di tutti i conto correnti bancari e postali intestati ai componenti del nucleo familiare) risulta inferiore a € 5.000,00 e precisamente ammonta a € _____,____;
6. che le utenze domestiche relative all'abitazione di residenza del nucleo familiare per il periodo gennaio-agosto 2021 che si presentano ai fini del contributo del presente bando ammontano a € _____ e sono così dettagliate

Tipologia utenza	Periodo	Importo
energia		
gas/altra fonte di riscaldamento		
	TOTALE GENERALE	

7. che per le bollette presentate *(indicare con una croce la situazione che interessa)*
- non sono stati percepiti altri contributi erogati dal Comune o altro soggetto
 - sono stati percepiti contributi erogati da _____ per l'importo di € _____,____

DICHIARA ALTRESI'

- *(barrare con una croce la situazione che interessa):*
- che nessun componente del nucleo familiare ha un debito verso il Comune di Solbiate Arno
 - che un componente del nucleo familiare ha il seguente debito verso il Comune di Solbiate Arno:
debitore: _____ servizio: _____ periodo: _____
importo: _____ altri elementi di riferimento: _____

