

Modulo richiesta di ammissione all'avviso pubblico per l'erogazione di contributi speciali per prevenire e contrastare la difficoltà a pagare utenze domestiche (bollette)

Il sottoscritto _____

Codice fiscale _____

Data di nascita _____

Comune di nascita _____

Cittadinanza _____

Residente a _____

Via _____

Nr. civico _____

e-mail _____

Telefono _____

CHIEDE

Di poter beneficiare del contributo oggetto del presente bando

A TAL FINE DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

- di essere residente nel Comune di Osio Sopra (BG) da almeno un anno alla data di pubblicazione del presente Avviso (04/05/2023);
- di essere in situazione di difficoltà economica per effetto di spese relative alle utenze di un alloggio ubicato nel Comune di Osio Sopra;
- di essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità con valore complessivo non superiore a € 15.000,00 riferito al nucleo familiare per la quale viene richiesto il contributo;

- di essere cittadino italiano, comunitario oppure non comunitario in regola con le norme in materia di soggiorno e permanenza, residente anagraficamente nel Comune di Osio Sopra da almeno un anno alla data di pubblicazione del presente Avviso;

che il proprio nucleo familiare, così come da iscrizione al registro anagrafico della popolazione residente, è composto da n. _____ persone come da elenco seguente:

Cognome _____ Nome _____ Cognome _____ Nome _____

Il sottoscritto DICHIARA infine:

- nel caso di compresenza di più nuclei familiari nel medesimo alloggio, di essere **l'unico richiedente** del contributo relativamente al proprio nucleo familiare indicando quest'ultimo come unico e solo beneficiario;
- di aver preso visione dei criteri e modalità di accesso al contributo speciale per utenze domestiche (bollette) in ogni sua parte e dare atto, senza riserva alcuna, di averne compreso il contenuto sottoscrivendo la presente domanda;
- di essere a conoscenza che il Comune di Osio Sopra procederà, ai sensi della normativa vigente, ad effettuare controlli sulle domande presentate, al fine di verificare le informazioni dichiarate nella presente dichiarazione ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 e dei D.Lgs. 109/1998 e 130/2000. Qualora a seguito dei controlli, il contributo risultasse indebitamente riconosciuto, ovvero in caso di dichiarazioni mendaci, il Comune di Osio Sopra procederà alla revoca del beneficio e alla riscossione delle somme indebitamente percepite;
- IBAN del richiedente: _____
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

Data

IL DICHIARANTE
