

ALLEGATO B

**Spett.le
Comune di Cavallino
Ufficio Servizi Sociali**

MODULO DI DOMANDA

**MISURE URGENTI DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE CHE VERSANO IN STATO DI BISOGNO
PER IL PAGAMENTO DELLE UTENZE DOMESTICHE.
ART. 53, COMMA 1, DEL D.L. 73/2021.**

**OGGETTO: DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI AI SENSI DEL D.L 73/2021
(SOSTEGNI BIS)**

Il/la sottoscritto/a:

COGNOME	
NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
TELEFONO	
RESIDENTE A CAVALLINO	
E-MAIL	

Consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

CHIEDE

di essere ammesso/a all'intervento "MISURE URGENTI DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE CHE VERSANO IN STATO DI BISOGNO PER IL PAGAMENTO O IL RIMBORSO DELLE UTENZE DOMESTICHE.ART. 53, COMMA 1, DEL D.L. 73/2021."

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi degli artt. 76 e 77 del DPR 445/2000

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Cavallino;
- di aver preso visione dell'Avviso pubblicato dal Comune di Cavallino inerente "MISURE URGENTI DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE CHE VERSANO IN STATO DI BISOGNO PER IL PAGAMENTO O IL RIMBORSO DELLE UTENZE DOMESTICHE";
- di trovarsi tra i nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dal "caro energia" e, pertanto, in stato di bisogno;
- di essere a conoscenza che ogni nucleo familiare potrà presentare una sola istanza per questo determinato intervento e che nessun altro componente del proprio nucleo familiare anagrafico ha presentato domanda per la concessione dello stesso beneficio;

di essere a conoscenza che il Comune di Cavallino accerterà la veridicità di quanto dichiarato, tramite controlli a campione, ai fini dell'ottenimento del beneficio richiesto con la presente, anche attraverso l'incrocio con altre banche dati;

che il proprio nucleo familiare anagrafico è così composto:

	COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO PARENTELA	RESIDENZA
1				RICHIEDENTE	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

che ISEE del nucleo familiare ordinario o corrente in corso di validità è di € _____;

che il nucleo familiare possiede un patrimonio mobiliare (a titolo esemplificativo: depositi, conto correnti, libretti di risparmio, polizze, titoli dello Stato, strumenti finanziari di qualsiasi tipologia, ecc...), non superiore ad € 5.000,00 (è previsto aumento di € 1.000,00 per ogni altro componente presente nel nucleo familiare anagrafico, oltre al richiedente);

di essere intestatario (ovvero che un componente del proprio nucleo anagrafico è intestatario) delle seguenti utenze a servizio della casa ove abita; fatture/bollette emesse successivamente alla data del 01/01/2022.

INDICARE NEL RIQUADRO L'UTENZA E L'INTESTATARIO DELLA STESSA CROCIANDO IL RIQUADRO CHE INTERESSA E SCRIVENDO IL NOME DEL COMPONENTE FAMILIARE A CUI L'UTENZA È EVENTUALMENTE INTESTATA

UTENZA	INDICAZIONE DELL'INTESTATARIO DELLA FORNITURA	
SERVIZIO ELETTRICO	<input type="checkbox"/> Richiedente	<input type="checkbox"/> Componente del proprio nucleo anagrafico Cognome e Nome _____
SERVIZIO GAS/METANO	<input type="checkbox"/> Richiedente	<input type="checkbox"/> Componente del proprio nucleo anagrafico Cognome e Nome _____
UTENZE INTERNET	<input type="checkbox"/> Richiedente	<input type="checkbox"/> Componente del proprio nucleo anagrafico Cognome e Nome _____

MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE

(da compilare per le utenze intestate al proprietario dell'abitazione, diverso dal richiedente)

Spett.le
Comune di Cavallino
Via P. Ciccarese n. 5
73020 CAVALLINO (Le)

Il /la sottoscritto/a _____, nato/a il _____ a _____, in qualità di proprietario dell'abitazione occupata dal/dalla Sig./Sig.ra _____ nato/a il _____ a _____, a questi concessa in locazione ed in cui risiede, in relazione alla domanda per la concessione di agevolazioni per il pagamento di utenze domestiche ai sensi del d.l. 73/2021 c.1 art 53 convertito con L. n. 106/2021 "Sostegni Bis", consapevole delle sanzioni penali di cui al D.P.R. 445/2000 in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

che lo stesso signor _____ ha sostenuto la spesa delle bollette a me intestate inerenti l'utenza di _____ (specificare: servizio elettrico, utenza fornitura gas/metano, utenze internet per le famiglie con figli frequentanti scuole di ogni ordine e grado e/o istituti universitari) _____ per un totale di € _____.

Allega alla presente fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Addi _____

Il dichiarante
