

Spett.le
Comune di Castelbelforte
Ufficio Servizi Sociali

OGGETTO:

Domanda per l'assegnazione di un contributo economico straordinario *una tantum* messo a disposizione da parte di TEA S.p.A. per il pagamento delle utenze domestiche:

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a il a

residente a CASTELBELFORTE in via..... n.ro

carta di identità n.ro rilasciata da

Codice fiscale

Tel mail

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

Che il proprio nucleo familiare è residente nel Comune di CASTELBELFORTE ed è costituito da n. _____ persone di cui al seguente prospetto:

<i>Nome e Cognome</i>	<i>Data di nascita</i>	<i>Grado di parentela</i>

- di essere intestatari di un contratto di utenza di tipo residenziale per la fornitura di energia elettrica e/o gas ad uso riscaldamento;
- di non avere risparmi maggiori ad € 6.000 alla data del 31/08/2022 (l'importo è riferito a risparmi complessivi di tutti i componenti il nucleo familiare)
- di avere una attestazione ISEE, ordinaria o corrente in corso di validità, non superiore a € 16.000

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di essere, alla data attuale, in difficoltà per una delle seguenti condizioni:
 - Aver perso il lavoro senza godere di ammortizzatori sociali
 - Disoccupati per licenziamento
 - Lavoratori in cassa integrazione
 - Lavoratori stagionali, interinali
 - Essere un nucleo totalmente privo di reddito

- di non percepire RDC/REM
- che il proprio nucleo familiare è nella seguente condizione:
 - Nucleo mono genitoriale
 - Presenza di figli a carico con età non superiore ai 21 anni (numero):
 - Nuclei con almeno un componente con invalidità superiore al 74%
 - Anziani soli con entrata mensile non superiore a € 800
- Che il proprio nucleo familiare vive in un'abitazione:
 - Di proprietà, con un mutuo attivo mensile di € _____
 - In affitto, con canone mensile di € _____
- Che il patrimonio mobiliare (conto corrente bancario e/o postale, libretti postali, depositi, ecc.) complessivo, cioè di tutti i componenti del nucleo familiare ammonta, alla data del 31/08/2022, a € _____, come da allegata documentazione;

I/la sottoscritto/a dichiara inoltre di:

- Prendere atto che, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, i dati personali indicati nel presente modulo saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi a cui si riferisce il procedimento per il quale la dichiarazione di cui sopra;
- Prendere atto che, sui dati dichiarati, il Comune di Castelbelforte potrà effettuare e far effettuare controlli da parte degli organi preposti, ai sensi dell'articolo 71 del D.P.R. n. 445/2000;
- Autorizzare gli operatori del Comune di Castelbelforte a contattare INPS, datori di lavoro e terzi al fine di verificare la veridicità della presente dichiarazione;
- Di essere a conoscenza che non verranno valutate domande incomplete.

CHIEDE

Di essere ammesso al Bando pubblico per l'accesso al contributo straordinario di TEA S.p.A. a favore delle famiglie titolari di utenze domestiche

COMUNICA il Codice IBAN di conto corrente (bancario o postale) sul quale il Comune accrediterà eventualmente il beneficio spettante, intestato al richiedente:

ALLEGA

- fotocopia del documento d'identità del richiedente;
- fotocopia di regolare titolo di soggiorno per i cittadini appartenenti a Stati esterni all'Unione Europea (o ricevuta del rinnovo richiesto);
- attestazione ISEE ordinario o corrente, in corso di validità;
- documentazione attestante il valore del patrimonio mobiliare al 31/08/2022 di tutti i componenti del nucleo dichiarati nella domanda (estratto conto bancario/postale, carte prepagate, depositi bancari/postali, lista movimenti del mese di agosto e saldo al 31/08/2022);
- copie di fatture e relative ricevute di pagamento di utenza energia elettrica e/o gas per riscaldamento, riferite al periodo gennaio-agosto 2022;
- eventuale altro documento, da concordare con l'ufficio preposto, atto a dimostrare la condizione di difficoltà dichiarata

Castelbelforte, ____/____/2022

Il richiedente
