RICHIESTA ASSEGNAZIONE BONUS BOLLETTE EMERGENZA COVID-2019

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

AL COMUNE DI Castiglione del Lago
Area Politiche sociali
PEC: comune.castiglionedellago@postacert.umbria.it

Il/la Sottoscritto/a_____ c.f. _____
nato/a a _____ (_____) il____/____/_____,

residente a _____ (_____) in _____ n° _____

num. Tel. _____ _____

Email_____

In caso di cittadino extracomunicare indicare gli estremi del titolo di soggiono_____
rilasciato da_____

Con validità fino al
_____

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

VISTA la deliberazione di Giunta comunale n. 217 del 21/10/2021,

RICHIEDE

L'assegnazione del bonus bollette una tantum a sostegno della situazione emergenziale provocata dalla diffusione del COVID-19.

A tal fine,

DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare è composto da:

Nome e cognome	Grado di parentela

□ Che il proprio nucleo familiare ha un ISEE (ORDINARIO OCORRENTE) uguale od inferiore ad € 20.000,00, e precisamente pari ad € …….

□ Che il proprio nucleo familiare è privo di forme di sostentamento reperibili attraverso accumuli bancari, postali o altre forme di risparmio, nell'anno di riferimento ISEE, superiori a:

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE	**VALORE PATRIMONIO MOBILIARE**
NUCLEI di 1 persona	€ 12.000
NUCLEI di 2 persone	€ 18.000
NUCLEI di 3 persone	€ 24.000
NUCLEI di 4 o più persone	€ 30.000

□ Di avere e/o aver avuto intestata, a nome proprio o di un familiare convivente, utenza di luce, acqua e/o gas regolarmente attiva.

□ Di presentare assieme alla presente domanda, bollette di luce, acqua e/o gas inerenti il proprio nucleo familiare pagate o da pagare pervenute a far data dal 01 Gennaio 2021.

CODICE IBAN:

I	T																									

Il dichiarante autorizza il Comune di Castiglione del Lago al trattamento dei dati personali per le finalità di cui alla presente domanda nel rispetto del Codice Privacy D.Lgs. 196/2003 e Regolamento UE 679/2016.

Allega documento d'identità in corso di validità e le bollette pagate o da pagare per le quali viene richiesto il contributo

data,_____

_____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)