**Allegato A**

**MODELLO DI DOMANDA E CONTESTUALE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

Spett.le Comune di Castel di Sangro

Corso Vittorio Emanule, 10

67031 Catsel di Sangro (AQ)

\_l\_ sottoscritt\_................................................................................nato a........................................il ...................... residente a Castel di Sangro, Via.............................................n. ………recapito telefonico…………………………… e-mail………………..codice fiscale …………………………………

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall’art.76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

**D I C H I A R A**

che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_\_ persone (incluso il/la sottoscritto/a), elencate nello **schema allegato**, (*compilare il campo coniuge anche se residente in unità immobiliari diverse*) per ciascuna delle quali si riportano fedelmente e sotto specifica responsabilità civile e penale le informazioni richieste nello schema medesimo;

Tanto sopra premesso, il/la sottoscritto/a chiede, di poter accedere ali seguente beneficio

□**Pagamento utenze** relative ai mesi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_anno\_\_\_\_\_, per un totale di euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, si allegano alla **presente copia delle relative bollette**

e/o

□ **Pagamento canone di locazione** della casa in cui il sottoscritto è residente, mese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno\_\_\_, per un totale di euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che gli estremi di registrazione presso l’Agenzia delle Entrate del contratto di locazione sono i seguenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comunica l’IBAN, intestato al sottoscritto, ai fini dell’accredito del contributo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,banca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

filiale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

o

non essere titolare di conto corrente su cui ricevere il bonifico

di non aver beneficiato della medesima misura di aiuto erogata da altro Ente *(per i coniugi non legalmente separati o divorziati residenti in unità immobiliari separate / o site in altri comuni)*

**Entro 10 giorni dal ricevimento del contributo, il sottoscritto si impegna a trasmettere, la copia della ricevuta quietanzata del canone di locazione rilasciata dal proprietario di casa e copie delle ricevute delle bollette pagate, corrispondenti a quelle allegate alla presente domanda.**

Allega :

* MODELLO ISEE
* COPIA DELLE BOLLETTE
* COPIA DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE
* COPIA DELLA DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE EVENTUALE REDDITO DI CITTADINANZA/REDDITO DI INCLUSIONE/AMMORTIZZATORI SOCIALI O ALTRI REDDITI DI CUI IL RICHIEDENTE È BENEFICIARIO
* COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ

Dichiara di essere informato/a

che, ai sensi di del Regolamento UE 2016/679 e del decreto legislativo 196/206, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente Domanda/dichiarazione viene resa.

che l’Ente potrà effettuare controlli a campione per il tramite degli organi preposti in ordine alla veridicità delle attestazioni riportate nell’Autodichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000 “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”

Castel di Sangro, il ………………………………….

Firma (leggibile)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_