## MODELLO DI DOMANDA E CONTESTUALE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Spett.le Comune di Castel di Sangro Corso Vittorio Emanule, 10 67031 Catsel di Sangro (AQ)

_l_ sottoscrittnato ail
n. residente a Castel di Sangro, Vian. nrecapito telefonico e-mailcodice 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
DICHIARA
che il proprio nucleo familiare è composto da n persone (incluso il/la sottoscritto/a), elencate nello <b>schema allegato</b> , (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
0
□ 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:

- o MODELLO ISEE
- COPIA DELLE BOLLETTE
- O COPIA DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE
- O 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

Dichiar	h م	occoro	infor	mata	/~
Dichiara	ı uı	COOCIC	111101	matu	a

Sichiara di essere informatora
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)