

OGGETTO: Istanza “Misure urgenti di solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie per il pagamento dei canoni di locazione e delle utenze domestiche”

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome	Codice fiscale
Telefono fisso	Luogo di nascita	Data di nascita
Residente a	Via/Piazza	Nr. civico
Cinquefrondi		
Indirizzo mail/PEC		
Numero di telefono cellulare (obbligatorio) ove essere contattato/a		

CHIEDE

l'assegnazione del seguente sussidio finalizzato a fronteggiare la situazione di emergenza economica in cui versa il proprio nucleo familiare: **Supporto al pagamento di utenze Servizio Idrico Integrato;**

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole che in caso di false dichiarazioni, di formazione o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione erogante provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della dichiarazione come previsto dall'art. 75 del suddetto D.P.R. 445/2000

- Di essere residente nel Comune di Cinquefrondi;
- Che il valore dell'Attestazione ISEE è pari a euro _____;
- Di essere titolare di una utenza domestica residenziale del servizio idrico integrato codice utenza/contratto _____;
- Che i dati forniti sono completi e veritieri;
- Che sui dati dichiarati potranno essere eseguiti verifiche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n.445/2000 sull'effettiva situazione socio-economica e controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- Di essere informato, che i dati comunicati dai richiedenti saranno trattati ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 e in applicazione dell'art 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445. I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per il presente procedimento amministrativo.

Allega alla presente istanza:

- Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;

- Copia dell'attestazione ISEE in corso di validità;

Luogo e data

Firma

L'istanza dovrà essere, a pena di esclusione, corredata da copia del documento di identità.