MODULO PER LA RICHIESTA DI SUSSIDIO ECONOMICO "UTENTI DEBOLI DOMESTICI ASA"
da inoltrare a: protocollo@comune.capoliveri.li.it

Il Sottoscritto_____nato
a_____(____)il_____residente a
Capoliveri,via_____
CF_____
Tel._____Mail_____

INOLTRA RICHIESTA DI

-contributo UTENTI DEBOLI DOMESTICI ASA

DICHIARA

-che il certificato ISEE 2020 del nucleo familiare ammonta ad Euro_____;
-prende atto che entro un mese dal termine per la presentazione della domanda, senza ulteriore avviso, sarà pubblicata all'albo pretorio informatico la graduatoria degli aventi diritto in ordine crescente di ISEE;
-di essere consapevole che il contributo a titolo di parziale rimborso della bolletta sarà erogato fino ad esaurimento delle risorse disponibili;
-di essere consapevole che la domanda dovrà pervenire entro la data di scadenza dell'avviso corredata da una copia di bolletta idrica già pagata, intestata ad un componente il nucleo familiare anagrafico, a pena di decadenza;

CHIEDE

Che il pagamento avvenga:

1. Per cassa, alla tesoreria comunale;
2. Mediante accredito su IBAN da indicare in maniera LEGGIBILE e CHIARA

Dichiara altresì, consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 26 della legge 4.01.68 n. 15, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che quanto sopra espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.
Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che, nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata, potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze. I dati acquisiti con la presente domanda saranno trattati e conservati dall'Amministrazione Comunale di Capoliveri nel rispetto del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, per il periodo necessario allo sviluppo dell'attività amministrativa correlata. Dichiaro di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196.

Capoliveri, lì_____Il Richiedente _____

-allega copia di ultima bolletta idrica intestata ad un componente del nucleo familiare.