Al Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alla Cortese Attenzione

del Responsabile dei Servizi Sociali

All’Ente di Ambito Sociale n. 12

“Sangro Aventino”

Alla Cortese Attenzione

Del Responsabile dell’Ufficio di Piano

**Oggetto: Richiesta concessione contributo “*Buono Fornitura*”.**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO/A IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

RESIDENTE A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

IN VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL. FISSO E/O MOBILE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Nell’ambito del “Piano degli Interventi Regionali per la Famiglia” fondo annualità 2021, consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000 che gli/le venga concesso il contributo denominato “*Buono Fornitura 2021*”.

A tal fine

**DICHIARA**

**Area 1**

Di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Di essere in possesso dell’attestazione ISEE **in corso di validità (2024)** pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno UE, per soggiornanti di lungo periodo in corso di validità ( se ricorre);

**Area 2** (fleggare la situazione in elenco che ricorre)

Di essere gestante;

Di essere genitore solo, in situazione di disagio, con figli conviventi di età compresa tra 0-16;

Di essere nucleo famigliare con figli di età compresa tra i 0 e i 16 anni in difficoltà economica;

**Area 3**

Che la propria famiglia anagrafica risulta così composta:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° | Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Rapporto di parentela |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |

**Area 4**

Che nel proprio nucleo familiare sono presenti:

minori con handicap grave Art. 3 comma 3 L.104/1992

minori con handicap Art. 3 comma 1 L.104/1992

soggetti adulti in condizione di disabilità/invalidità certificata

**Area 5**

che il minore è collocato fisicamente presso il domicilio del genitore richiedente il bonus

**Area 6**

Che nel corso dell’annualità corrente:

non ha beneficiato di misure di sostegno analoghe a quelle del presente avviso

ha beneficiato di misure di sostegno analoghe a quelle del presente avviso ( esempio: social card 0-3 anni)

ha beneficiato di misure di sostengo a vario titolo ( es. reddito di cittadinanza, carta acquisti, carta dedicata a te…)

**Area 7**

Che l’abitazione di residenza è:

in locazione o di proprietà con pagamento mutuo

di proprietà o usufrutto

in alloggio di edilizia popolare

in comodato d’uso gratuito

**Area 8**

Che il proprio status lavorativo è il seguente

Entrambi occupati

Uno occupato ed uno disoccupato

Entrambi disoccupato

Genitore solo occupato

Genitore solo disoccupato

**Area 9**

le bollette sono intestante al genitore richiedente il bonus

le utenze sono intestante ad un soggetto locatore: si allega opportuna dichiarazione del locatore.

**CHIEDE**

inoltre, che il pagamento del buono di rimborso venga erogato attraverso accredito su conto corrente bancario o postale (non libretto di risparmio) con il seguente IBAN :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(l’IBAN da allegare, deve essere intestato al beneficiario, ovvero al soggetto istante, o ad un componente del nucleo familiare )

**DICHIARA ALTRESI’**

di aver sostenuto spese per utenze domestiche (luce e/o gas) per l’importo complessivo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

che le spese indicate sono state sostenute a decorrere dal 1 gennaio 2023 al 31/12/2023;

che le predette spese non sono state oggetto di altro finanziamento;

di essere a conoscenza che il valore massimo del rimborso è pari ad euro 300,00 per nucleo familiare, in ragione delle domande pervenute, del punteggio in graduatoria e fino a concorrenza delle risorse all’uopo destinate;

che il Bonus verrà erogato a titolo di rimborso delle spese effettivamente sostenute ed appositamente documentate, mediante bollettino quietanzato, per le utenze domestiche (luce e/o gas);

di aver preso visione dei contenuti dell’Avviso Pubblico indetto dall’Unione Montana dei Comuni del Sangro / ECAD Sangro-Aventino;

di essere a conoscenza che la documentazione prodotta a corredo dell’istanza potrà essere sottoposta ai controlli previsti per legge;

di essere informato che ai sensi e per gli effetti di cui alla l. 679/2016 e ss.mm.ii. i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente per finalità connesse al procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del richiedente

**Allega alla presente:**

* copia documento di identità (in corso di validità)
* copia codice IBAN del richiedente o di un componente del nucleo familiare
* copia attestazione ISEE ordinario in corso di validità (2024) o se ricorre ISEE minorenni
* (se ricorre) fotocopia permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo in corso di validità
* (se ricorre) certificato del medico specialista comprovante lo stato di gestante
* documentazione probatoria delle spese per utenze domestiche sostenute nell’annualità 2023.
* (se ricorre) dichiarazione locatore.

Al Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alla Cortese Attenzione

del Responsabile dei Servizi Sociali

All’Ente di Ambito Sociale n. 12

“Sangro Aventino”

Alla Cortese Attenzione

Del Responsabile dell’Ufficio di Piano

**Oggetto: Richiesta concessione contributo “*Buono Fornitura*”. Dichiarazione Locatore**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO/A IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

RESIDENTE A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

IN VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL. FISSO E/O MOBILE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROPRIETARIO DELL’IMMOBILE SITO IN VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, OCCUPATO DAL NUCLEO FAMILIARE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,CON REGOLARE CONTRATTO DI LOCAZIONE

SOTTOSCRITTO IN DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

**DICHIARA**

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000, che il nucleo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

È in regola con il pagamento delle utenze in allegato, a me intestante, di cui si richiede rimborso forfettario.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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