


Amministrazione destinataria

Comune di Concesio

Ufficio destinatario

Ufficio Servizi Sociali

Domanda per l'erogazione di contributi a nuclei familiari a fronte del pagamento di utenze domestiche

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

COMUNICA

il codice IBAN

IBAN

CHIEDE

di poter partecipare all'erogazione del contributo in oggetto.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA
 possesso

 di essere in possesso di Attestazione ISE

Importo
 €

 la DSU (Dichiarazione Sostitutiva Unica) è stata sottoscritta

Data della sottoscrizione
Numero protocollo

che le utenze domestiche, relative ad alloggi di Concesio, risultano intestate

- al dichiarante
- ad un membro del proprio nucleo familiare

che le utenze domestiche, pagate nel periodo indicato nell'avviso, sono

Utenza	Intestatario utenza	Importo	Data in cui è stata saldata
		€	
		€	
		€	
		€	
		€	

che nel nucleo familiare non vi sono componenti di età pari o superiore a 65 anni

che nel nucleo familiare vi sono figli minori

Numero di figli minori

che nel nucleo familiare vi sono persone con disabilità o invalidità certificate

Numero di persone con disabilità o invalidità certificate

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia delle fatture e ricevute di pagamento, relative alle utenze domestiche pagate nel periodo indicato nell'avviso
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Concesio

Luogo

Data

il dichiarante