

<b>CONTRIBUTI</b> <b>PER IL PAGAMENTO DELLE BOLLETTE DI CONSUMO GAS E LUCE AD USO DOMESTICO</b>
--

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE a norma del DPR 445/00 e s.m.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ **richiede la concessione di un contributo per le spese sostenute per il pagamento di luce e gas.**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del Testo Unico emanato con D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle Leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

**DATI CONOSCITIVI RELATIVI AL RICHIEDENTE E DEL NUCLEO FAMILIARE DI APPARTENENZA**

GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE	
<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>

<b>Via/Piazza - Numero Civico - Frazione</b>

<b>CAP</b>	<b>Comune</b>	<b>Provincia</b>

<b>Email</b>

<b>Luogo e Data di Nascita</b>	<b>Telefono</b>

<b>Accredito bancario su conto corrente intestato a:</b>	<b>Banca</b>
<b>Codice IBAN</b>	

- Dichiaro di essere residente nel Comune di Altopascio
- Dichiaro che la certificazione ISEE DEL NUCLEO FAMILIARE IN CORSO DI VALIDITA' (scadenza 31.12.2022) è pari a € \_\_\_\_\_
- Dichiaro di essere privo di ammortizzatori sociali, per la perdita di lavoro anche a termine o intermittente, ai nuclei familiari non assegnatari di sostegno pubblico (Rdc, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale).

o *alternativamente* di essere beneficiato del seguente ammortizzatore sociale:

di non aver percepito (nel proprio nucleo familiare) alcun altro sussidio di provenienza statale, regionale e/o comunale

o *alternativamente* di aver beneficiato del seguente sussidio \_\_\_\_\_ nel periodo dal 01.06.2022 al 30.06.2022.

### **RICHIESTA DEI CONTRIBUTI**

**Dichiaro di voler ottenere il contributo per il pagamento delle BOLLETTE di consumo domestico relative alle utenze relative all'abitazione di residenza indicata sopra.** (Le utenze devono risultare intestate ad uno dei componenti del nucleo familiare, o in caso d'intestazione al proprietario di casa dovrà essere presentata nota sottoscritta dallo stesso proprietario dove si attesta il pagamento delle stesse);

Dichiaro che nel nucleo familiare è presente un soggetto portatore di handicap, allego a tal proposito la relativa certificazione;

Dichiaro che il nucleo familiare è composto da:

Nome e Cognome	Età espressa in anni

### **INOLTRE DICHIARO**

1. di essere consapevole che in caso di erogazione della prestazione, ai sensi dell'art. 71 del D.p.r. 445/00, potranno essere eseguiti controlli da parte della Guardia di Finanza presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari, al fine di verificare la veridicità delle informazioni fornite (articoli 4, comma 2°, del D.lgs. 109/98 e art. 6, comma 3° D.p.c.m. n. 221/99 e successive modificazioni ed integrazioni) e che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze;
2. di trovarmi nelle condizioni soggettive, oggettive e reddituali indicate nella presente domanda, impegnandosi a produrre, a richiesta, ove necessario, l'idonea documentazione, anche per quanto riguarda il possesso di requisiti come previsto dal relativo bando, qualora si tratti di documentazione non acquisibile da altre pubbliche amministrazioni;
3. di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese emerga la **non veridicità** o la reticenza del contenuto della dichiarazione, conseguirà la **decadenza dai benefici** eventualmente acquisiti ai sensi del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e la **segnalazione alla Guardia di Finanza**;
4. di impegnarmi a comunicare tempestivamente ogni variazione che intervenga relativamente ai requisiti anagrafici (es. residenza; ecc.), reddituali, patrimoniali e di composizione del nucleo familiare, da me dichiarati nella presente domanda
5. di essere informato che, ai sensi dell'art. 76 del D.p.r. 445/2001, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
6. di essere informato, ai sensi della legge 675/95 così come modificata dal D.lgs. 196/2003, che i dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse allo svolgimento del procedimento e nel rispetto delle disposizioni vigenti in materia di tutela della riservatezza delle persone, secondo le indicazioni contenute nell'Avviso cui la presente domanda si riferisce;

7. di esonerare gli operatori del Comune di Altopascio, addetti all'assistenza nella compilazione delle domande da ogni tipo di responsabilità per la non corrispondenza, non veridicità o incompletezza dei dati riportati nella domanda di partecipazione al presente Avviso;

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

---

**Informativa ai sensi della legge in materia di protezione dei dati personali (art. 13 e 14 del GDPR 2016/679)**

- Debitamente informato, il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti al Comune che li utilizzerà esclusivamente per le proprie finalità istituzionali. Ai sensi di legge il sottoscritto potrà esercitare il diritto di rettifica, aggiornamento, cancellazione dei dati forniti. - Titolare del trattamento dei dati: Comune di Altopascio P.zza Vittorio Emanuele, 24 55011 Altopascio (LU), tel. 0583/216455;

Altopascio, li

FIRMA DEL DICHIARANTE

**Si allega obbligatoriamente a pena d'esclusione:**

- Copia del permesso di soggiorno in corso di validità fino al 31/12/2022 (per i cittadini stranieri)
- Fotocopia documento identità
- certificazione ISEE del nucleo familiare di appartenenza in corso di validità inferiore ad € 25.000,00;
- copia dei pagamenti di bollette avvenuti dal 01/01/2022 al 30.06.2022