

**Allegato A MODELLO DI DOMANDA E CONTESTUALE DICHIARAZIONE  
SOSTITUTIVA**

AL COMUNE DI  
PESCOLANCIANO

Oggetto: Richiesta contributo per il pagamento utenze e/o del canone di locazione dell'abitazione principale

Il/La sottoscritto/a

---

Nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

residente a

Pescolanciano, Via/C.da/P.zza \_\_\_\_\_ n.

---

recapito di cellulare \_\_\_\_\_

Visto l'avviso pubblico del Comune di Pescolanciano adottato in esecuzione della determinazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ 0;

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice penale e dalle leggi speciali in materia

**D I C H I A R A**

che il proprio **nucleo familiare anagrafico** è composto da n. \_\_\_\_ persone (incluso il/la sottoscritto/a), di cui n. \_\_\_\_ minori;



(per i solo cittadini stranieri non appartenenti all'unione europea) di essere in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità con scadenza \_\_\_\_\_;

di essere residente in abitazione con contratto di locazione;

che tutti i componenti nel proprio nucleo familiare, incluso il sottoscritto, non beneficiano di altre forme di sostegno al reddito e alla povertà erogati da enti pubblici (reddito di cittadinanza, reddito minimo di inserimento, LSU, ecc.).

**DICHIARA, altresì, che relativamente ai risparmi economici del proprio nucleo familiare:**

che il nucleo familiare ha risparmi economici di importo complessivo ad EURO

\_\_\_\_\_ (indicare in cifre)

\_\_\_\_\_ (indicare in

lettere);

Tanto sopra premesso, il/la sottoscritto/a chiede, di poter accedere al/ai seguente/i beneficio/i:

<input type="checkbox"/> <b>A) Pagamento utenze</b>	Pagamento utenze scadute nel/nei mese/i di _____ _____ 2020
	per un totale di euro _____ (allegare copia delle bollette)

<input type="checkbox"/> <b>B) Pagamento canone di locazione</b>	Pagamento canone di locazione (mese di _____ 2020), per l'importo di euro _____ (allegare copia del contratto di locazione e gli eventuali bollettari o note di invito a pagare).
--	--

(solo per coloro i quali richiedono il contributo per il pagamento del canone di

locazione): di non aver percepito altri contributi per tale mensilità di costo e di non

includere tale costo in eventuali altre richieste di sostegno.

**CHIEDE, pertanto, che il contributo venga corrisposto**

con accredito sul proprio codice iban:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Banca \_\_\_\_\_

per cassa da riscuotere presso la tesoreria dell'ente, Banca Intesa San Paolo, filiale di Isernia (IS).

**SI IMPEGNA**

Entro 30 giorni dal ricevimento del contributo a trasmettere all'Ufficio Amministrativo del Comune di Pescolanciano, indirizzo pec [comunepescolanciano.it](mailto:comunepescolanciano.it), oppure a consegnare presso l'ufficio protocollo del Comune di Pescolanciano, la copia delle bollette pagate per le quali è stato richiesto il contributo e copia della ricevuta quietanzata del canone di locazione rilasciata dal proprietario di casa.

**La mancata trasmissione delle copie delle bollette pagate e della quietanza del pagamento del canone di locazione comporterà la segnalazione alle autorità competenti secondo le modalità previste dalla legge e determinerà l'esclusione da ogni eventuale ulteriore assegnazione di contributo/agevolazione/bonus/buoni spesa programmati per l'emergenza epidemiologica.**

#### DICHIARA

essendo consapevole delle conseguenze penali che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci rese alla pubblica amministrazione in sede di auto-dichiarazione e/o auto-certificazione, che quanto riportato nella presente istanza corrisponde a verità e di essere altresì consapevole che l'Amministrazione comunale, anche avvalendosi delle forze dell'ordine, effettuerà gli opportuni controlli, preventivi e successivi, con l'accesso alle banche dati INPS, INAIL, AGENZIA DELLE ENTRATE, ecc.,

Pescolanciano, \_

Firma

---

#### **Informativa sulla privacy**

(la mancata sottoscrizione dell'informativa non consentirà la lavorazione della domanda)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti della normativa sulla Privacy (D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed autorizzo al trattamento anche operatori di cui l'Amministrazione si avvarrà per le finalità della presente richiesta.

Pescolanciano,

Firma

---



Allegati:

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- Copia del certificato di disoccupazione per i soggetti disoccupati (o dichiarazione sostitutiva)
- Copia delle bollette relative a consumi di energia elettrica e/o gas e/o telefono con scadenza nei mesi di settembre e/o ottobre e/o novembre e/o dicembre 2020;
- Copia del contratto di locazione debitamente registrato presso l'Agenzia delle Entrate.