SCADENZA 26 settembre 2022
Da inviare a comune.moruzzo@certgov.fvg.it

Al Sindaco del Comune di
33030 Moruzzo – UD

MISURE DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER IL PAGAMENTO DI UTENZE DOMESTICHE 2022

Il/La sottoscritto/a…….. nato/a ……
il …….. residente a Moruzzo (UD) in via/Piazza……..……..…….……
C.F…..……...……. tel…… .e-mail ……
presa visione dell'avviso pubblico del Comune di Moruzzo

PRESENTA DOMANDA

Per la concessione di contributo economico a sostegno del pagamento di spese per utenze domestiche per bollette emesse nell'anno 2022 (energia elettrica, gas, acqua)

Il sottoscritto, consapevole che le dichiarazioni mendaci comportano l'applicazione delle sanzioni previste dall'art.496 del Codice Penale e dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché la decadenza dai benefici eventualmente concessi sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art.46 e 47 del D.P.R. medesimo,

DICHIARA

- che il proprio nucleo familiare è residente in Comune di Moruzzo
- che il proprio nucleo familiare dispone complessivamente alla data del 31 maggio 2022 di un patrimonio mobiliare (somme di denaro depositate presso istituti di credito e/o uffici postali, titoli mobiliari o di Stato, obbligazioni, azioni, buoni fruttiferi, investimenti finanziari o similari) inferiore o uguale all'importo di Euro 8000,00 (ottomila);
- di essere titolari dei contratti di utenze domestiche riferiti all'abitazione di residenza (o essere componenti del nucleo famigliare intestatario dell'utenza)
- che il proprio nucleo familiare è composto da n. ___ persone;
- di essere a conoscenza del fatto che potranno essere eseguiti controlli, anche a campione, diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese con la presente domanda;
- di avere preso visione e di rispettare tutte le norme e prescrizioni dell'avviso pubblico del Comune di Moruzzo e di accettare le clausole in esso previste;;
- di autorizzare il Comune di Moruzzo a monitorare lo stato socioeconomico del nucleo familiare al fine di verificare se emergono ulteriori problematiche o necessità;
- di avere preso visione dell'informativa inerente il trattamento dei dati personali ai sensi di quanto previsto dall'art. 7 GDPR 2016/679

Contrassegnare se:
Lavoratori dipendenti o pensionati con

- o Nucleo con uno o due componenti con reddito netto complessivo percepito nei mesi di aprile e maggio 2022 fino a euro 2.800,00
- o Nucleo con tre o più componenti con reddito netto complessivo percepito nei mesi di aprile e maggio 2022 fino a euro 4.000,00

Lavoratori con reddito da lavoro autonomo o assimilati (si applica anche nel caso di reddito misto)

- o Nucleo con uno o due componenti con reddito annuo netto riferito al 2020 fino a 16.800,00
- o Nucleo con tre o più componenti con reddito annuo netto riferito al 2020 fino a 24.000,00

Il/La sottoscritto/a chiede che il beneficio eventualmente concesso venga erogato mediante accredito su conto corrente bancario o postale (intestato o cointestato al richiedente) – codice IBAN:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data _____ Firma per esteso del dichiarante _____

Allegati: fotocopia documento di identità, qualora la sottoscrizione non sia apposta in presenza di funzionario incaricato;