OGGETTO: "MISURA DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER IL PAGAMENTO DELLE BOLLETTE E DEI CANONI DI LOCAZIONE" ai sensi del D.L. 15 maggio 2021 n° 73 e della D.G.C. n. 71 del 12/04/2022, integrata con D.G.C. n. 211 del 07/10/2022

Il/La sottoscritto/a	nato/a a	Prov. ()
il/	, residente a Carbonia in Via/P.zza/Loc.	n°
Codice Fiscale		
Telefono	PEC	
	Email	
	entuali comunicazioni verranno trasmesse all'indirizzo PEC indicato o, in assenza , di indicarli in maniera chiara e leggibile.	di questo, all'indirizzo email. Si
	<u>CHIEDE</u>	
□ Per sè		
familiare [ad esempio:	sottostante solo nel caso in cui il richiedente sia diverso dal destinatario della misura Amministratore di Sostegno]), in nome e per conto di	
	il// Codice Fiscale	
	ia in Via/P.zza/Loc	
ai sensi dell'Avviso	Pubblico approvato con Determinazione n. 911 del 17/10/2022 <u>CHIEDE</u>	
BOLLETTE E DI	/a a fruire della "MISURA DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER EI CANONI DI LOCAZIONE ai sensi del D.L. 15 maggio 2021 n° ta con D.G.C. n. 211 del 07/10/2022.	
445/2000 e consapo contenuto della pr dichiarazioni false	evole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai se evole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui può andare incontro esente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente 3 del D.P.R. 403/98, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sot	o in caso di non veridicità del atti falsi, e del fatto che le dichiarazione, come previsto
	<u>DICHIARA</u>	
☐ di avere la  della misura di sost	residenza anagrafica nel Comune di Carbonia presso l'abitazione n. cui si riferiscono le spese per le qual tegno;	
☐ di essere in poss	sesso di una Certificazione ISEE 2022 (ordinario o corrente) pari a €	·
☐ che il proprio nu	cleo familiare è costituito da n componenti di cui n°	_ figli a carico;
☐ di essere intestat	ario/a delle utenze e/o del contratto di locazione cui la richiesta si riferis	ce;

☐ di essere titolare di altre misure di sostegno al reddito (spec oppure		
<ul> <li>□ di NON essere titolare di altre misure di sostegno al reddit</li> <li>□ di AVER già beneficiato nel corso dell'anno 2022 di a pagamento dei canoni di locazione privata.</li> </ul>		per il pagamento delle bollette e per il
II/La sottoscritto/a, consapevole che il contributo, laddove co ogni caso, a Euro 500,00 (cinquecento/00), così come previsto		
☐ che il beneficio in oggetto è finalizzato al RIMBORSO periodo Luglio 2022/Ottobre 2022 di seguito indicate:	delle spese rel	ative ai servizi essenziali PAGATE nel
TIPOLOGIA	IMPORTO	RICEVUTE/BOLLETTE/FATTURE (indicare estremi)
canone locazione privata (contratto registrato in data// Rep. n) n° mensilità		
☐ Titolare di altro rimborso per l'annualità considerata (specificare )		
Energia elettrica		
Servizio Idrico		
Fornitura GAS		
□ che il beneficio in oggetto è finalizzato al PAGAMENT relative al periodo Luglio 2022/Ottobre 2022 di seguito indic		elative ai servizi essenziali INSOLUTE
□ che il beneficio in oggetto è finalizzato al PAGAMENT relative al periodo Luglio 2022/Ottobre 2022 di seguito indic TIPOLOGIA		elative ai servizi essenziali INSOLUTE  RICEVUTE/BOLLETTE/FATTURE  (indicare estremi)
relative al periodo Luglio 2022/Ottobre 2022 di seguito indic  TIPOLOGIA  canone locazione privata (contratto registrato in data ////Rep. n) n° mensilità	ate: IMPORTO	RICEVUTE/BOLLETTE/FATTURE
relative al periodo Luglio 2022/Ottobre 2022 di seguito indic  TIPOLOGIA  canone locazione privata (contratto registrato in data //// Rep. n. ) n° mensilità  Titolare di altro rimborso per l'annualità considerata	ate: IMPORTO	RICEVUTE/BOLLETTE/FATTURE
relative al periodo Luglio 2022/Ottobre 2022 di seguito indic  TIPOLOGIA  canone locazione privata (contratto registrato in data ////Rep. n) n° mensilità	ate: IMPORTO	RICEVUTE/BOLLETTE/FATTURE
relative al periodo Luglio 2022/Ottobre 2022 di seguito indic  TIPOLOGIA  canone locazione privata (contratto registrato in data // Rep. n) n° mensilità  Titolare di altro rimborso per l'annualità considerata (specificare)	ate: IMPORTO	RICEVUTE/BOLLETTE/FATTURE
relative al periodo Luglio 2022/Ottobre 2022 di seguito indic  TIPOLOGIA  canone locazione privata (contratto registrato in data /// Rep. n. no no mensilità  Titolare di altro rimborso per l'annualità considerata (specificare)  Energia elettrica	ate: IMPORTO	RICEVUTE/BOLLETTE/FATTURE
relative al periodo Luglio 2022/Ottobre 2022 di seguito indic  TIPOLOGIA  canone locazione privata (contratto registrato in data// Rep. n) n° mensilità Titolare di altro rimborso per l'annualità considerata (specificare)  Energia elettrica  Servizio Idrico	ate: IMPORTO	RICEVUTE/BOLLETTE/FATTURE
relative al periodo Luglio 2022/Ottobre 2022 di seguito indic  TIPOLOGIA  canone locazione privata (contratto registrato in data// Rep. n) n° mensilità Titolare di altro rimborso per l'annualità considerata (specificare)  Energia elettrica  Servizio Idrico	ate: IMPORTO	RICEVUTE/BOLLETTE/FATTURE
relative al periodo Luglio 2022/Ottobre 2022 di seguito indic  TIPOLOGIA  canone locazione privata (contratto registrato in data// Rep. n) n° mensilità Titolare di altro rimborso per l'annualità considerata (specificare)  Energia elettrica  Servizio Idrico	ate: IMPORTO	RICEVUTE/BOLLETTE/FATTURE
relative al periodo Luglio 2022/Ottobre 2022 di seguito indic  TIPOLOGIA  canone locazione privata (contratto registrato in data// Rep. n) n° mensilità Titolare di altro rimborso per l'annualità considerata (specificare)  Energia elettrica  Servizio Idrico	ate: IMPORTO	RICEVUTE/BOLLETTE/FAT

□ di aver preso visione dell'Avviso Pubblico approvato ai fini del presente procedimento e di aver preso piena

□ di essere consapevole che saranno eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che a seguito delle verifiche il Comune procederà all'esclusione dal beneficio delle domande che contengono dichiarazioni

conoscenza di tutte le norme e condizioni in esso stabilite;

mendaci;

☐ di impegnarsi a comunicare tempestivam dichiarata nella presente domanda.	ente al So	ervizio S	ocial	e qu	ıalur	nque	var	iazio	one	risp	etto	alla	a situ	azio	ne
Il/La sottoscritto/a <u>CHIEDE</u> che il contributo eventualmente disposto a suo favore venga erogato mediante:  □ Mandato per cassa da riscuotere presso il Banco di Sardegna															
□ Accredito su C/C															
IBAN CONTRACTOR OF CONTRACTOR															
INTESTATO A (COGNOME E NOME)															
A tal fine allega: - copia di un documento di identità in corso di validità fronte/retro - da allegare a pena di esclusione; - per i cittadini non comunitari: copia del permesso di soggiorno CE per i soggiornanti di lungo periodo oppure del permesso di soggiorno di durata almeno annuale (art. 41 del D.Lgs. 286/98) - da allegare a pena di esclusione;									del						
Allega altresì - certificazione ISEE 2022 - copia delle fatture/bollette/ricevute per le quali si richiede il contributo.															
Carbonia,//2022															
Firma del dichiarante															
CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI															
(R	egolamen	to (UE) 2	2016/	679)	)										
Il/La sottoscritta dichiara di essere consapev Regolamento UE n. 679/2016 e di aver preso 10 dell'Avviso Pubblico al quale la present comunicazione dei propri dati qualificati co nell'informativa, al fine di consentire lo svolgi procedimento di cui alla presente istanza.	visione de te istanza ome perso	ell' <i>inforn</i> si riferi onali e p	nativa sce e partic	<i>a sul</i> e di olari	trat pres	<i>tame</i> stare er le	ento e il e e fin	<i>dei</i> cons alità	<i>dati</i> sens ı e	<i>per</i> o al per	<i>sond</i> l tra la	<i>ali</i> d ttam dura	i cui iento ita pi	all'a e a recis	art. illa sati
Carbonia,//2022	Firma de	l dichiara	inte _										_		
A	ΓΤΕΝΖΙΟΝΕ: Ι	A MANCANZ	ZA DEL	LA FII	RMA (	СОМР	ORTA I	L'ESC	LUSI	ONE I	OAL PI	ROCE	DIMEN	го_	