

• che nel nucleo sono presenti:

n. _____ minori di 18 anni;

n. _____ persone disabili (i soggetti di cui all'art. 3 della L. 104/1992);

- di impegnarsi a dare comunicazione tempestiva di eventuali cambi di residenza all'Ufficio Servizi Sociali, e di essere a conoscenza che l'Amministrazione non potrà essere considerata responsabile di eventuali disagi per il mancato pagamento del contributo spettante nei casi di mancata o intempestiva comunicazione per ogni variazione dei dati relativi alla residenza.
- di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli e richiesta ulteriore documentazione al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite, con riferimento sia alla situazione economica sia a quella familiare, controlli che potranno essere effettuati dall'Ente erogatore o attraverso i competenti uffici del Ministero delle Finanze.

(compilare solo se diverso dalla residenza)

DICHIARA

che tutte le comunicazioni relative al presente procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo:

Comune _____ Via _____ n. _____

c/o _____

RICHIEDE

che il pagamento del beneficio, qualora concesso, sia liquidato:

mediante Bonifico bancario/postale presso banca/posta (allega copia IBAN) intestato al richiedente

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(compilare solo in caso di delega)

DELEGA

sotto la propria responsabilità e sollevando fin d'ora l'Ente Gestore da ogni responsabilità in merito,

il/la sig./sig.ra _____

nato/a a _____ il _____ residente a

_____ via/piazza _____ n. _____ **a presentare la domanda** per

il contributo a supporto delle famiglie colpite dal rincaro dei costi delle utenze domestiche.

Si allega copia della carta d'identità del delegato.

Ad integrazione della domanda il sottoscritto allega la seguente documentazione:

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità del richiedente;
- fotocopia del contratto di fornitura di energia elettrica e/o dell'ultima bolletta ricevuta da cui si evince la regolarità dei pagamenti;
- per i cittadini non appartenenti all'Unione Europea: copia del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo, o copia della carta di soggiorno, o copia del permesso di soggiorno di durata non inferiore a un anno in corso di validità (qualora tale documento sia scaduto deve essere presentata anche copia della ricevuta della richiesta di rinnovo),
- eventuale copia rilasciata dalla banca o dall'Ufficio Postale contenente le indicazioni del codice IBAN;
- fotocopia dell'attestazione ISEE in corso di validità alla data della presentazione della domanda oppure, ai sensi dell'art. 11, comma 9 del DPCM 5 dicembre 2013, n. 159, in caso di imminente scadenza dei termini per l'accesso al presente contributo, è ammessa, in attesa dell'ISEE da parte dell'INPS, la consegna della copia della ricevuta di presentazione della DSU (Dichiarazione sostitutiva unica) ai CAF.
- copia della certificazione attestante lo stato di disabilità ai sensi dell'art. 3 della L. 104/92 rilasciata delle competenti Amministrazioni;
- (nel caso di soggetto incapace, tutelato o con impedimento temporaneo alla sottoscrizione) dichiarazione di impedimento temporaneo alla sottoscrizione ai sensi degli artt. 4 e 5 DPR 445/2000.
- altro.....

luogo _____ data _____ Firma del richiedente _____

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 2016/679 ed esprime, altresì, il consenso al trattamento e alla cessione dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai soggetti deputati alla raccolta delle domande di concessione del contributo ai sensi del d. lgs. N. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.

luogo _____ data _____ Firma del richiedente _____

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA (art. 5 del bando)

dal 28 marzo al 22 aprile 2022 secondo una delle seguenti modalità:

- a) consegna diretta presso il punto di raccolta esclusivamente su appuntamento previa prenotazione telefonica da effettuarsi con almeno 3 giorni di anticipo contattando il seguente n. telefonico 335-5684835 nelle giornate dal lunedì al venerdì dalle ore 9:30 alle ore 12:30 e nelle giornate del lunedì e del mercoledì anche dalle ore 14:30 alle ore 17:00;
- b) spedizione postale a mezzo raccomandata a./r. indirizzata a: Servizio Sociale dei Comuni del Medio Friuli – Via Pardi, 1 – 33033 Codroipo (UD). Farà fede la data del timbro postale purché la raccomandata pervenga all'ufficio protocollo dell'Ente entro il 29 aprile 2022;
- c) trasmissione a mezzo PEC all'Ente gestore del Servizio Sociale dei Comuni – aspmoro@pec.it
- d) trasmissione a mezzo mail al seguente indirizzo: servizisociali@ambitocodroipo.aspmoro.it