



DOMANDA PER CONTRIBUTI ECONOMICI RELATIVI AI FONDI: n. ID
(Interventi contrasto alla Povertà – Utenze – Sostegni situazioni Non autosufficienti – Incapienti cittadini a basso reddito)

(da presentarsi dal 14 SETTEMBRE al 27 OTTOBRE 2020)

Al Comune di Castagneto Carducci
AREA 2 – Servizi Sociali

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il ___/___/_____ residente nel Comune di Castagneto Carducci (LI) in Via/P.za _____

_____ n. _____ Tel _____

Dopo aver preso visione del Bando di partecipazione 2020 (approvato con Determina n.309/2020) per la richiesta del/i contributo/i relativi ai seguenti Fondi economici:

“Interventi contrasto Povertà”– “Utenze” – “Sostegni Situazioni Non Autosufficienti” – “Incapienti Cittadini a asso reddito”

CHIEDE IL CONTRIBUTO ECONOMICO RELATIVO A:

FONDO “INTERVENTI CONTRASTO POVERTA’ “(in quanto il proprio nucleo familiare è in stato di bisogno);

FONDO “UTENZE” (in quanto appartenente a nucleo familiare titolare della/e fornitura/e uso domestico residente di Energia elettrica e/o Riscaldamento e/o Telefonia fissa);

FONDO SOSTEGNO SITUAZIONI NON AUTOSUFFICIENTI (in quanto appartenente a nucleo familiare con al proprio interno un/una ultra65enne invalido/a civile grave);

FONDO INCAPIENTI CITTADINI A BASSO REDDITO (in quanto appartenente a nucleo familiare che nel 2019 ha prodotto redditi esenti dalla ritenute IRPEF);

PERTANTO DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’

(AI SENSI DEL D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000)

di essere residente nel Comune di Castagneto Carducci ;

di essere in possesso di Attestazione ISEE (rilasciata ai sensi del D.P.C.M. n. 159 del 05/12/2013 e s.m.i.)

riferita ai redditi del nucleo familiare di appartenenza con un valore ISEE non superiore ad € 8.700;

di aver sostenuto nel 2019 la spesa complessiva di € (certificata dalle ricevute di pagamento allegate intestate al richiedente) relativa alle utenze Energia elettrica e/o Riscaldamento e/o Telefonia fissa della abitazione di residenza (consapevole che il contributo concesso decorre dal 01/01/2019 o, se successiva, dalla data di rilascio della residenza nel Comune di Castagneto C.cci e terminano alla data di eventuale trasferimento della residenza in un altro Comune);

di avere all’interno del proprio nucleo familiare un/una ultra65enne in possesso di Certificazione medica attestante l’invalidità civile al 100% con necessità di assistenza continua non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani della vita rilasciata ai sensi della L. 508/88;

che il proprio nucleo familiare ha prodotto nell’anno 2019 redditi non soggetti a ritenute IRPEF e che la spesa sostenuta in tale anno per visite mediche e/o farmaceutiche e/o protesi dentarie ecc. del nucleo familiare di appartenenza è complessivamente pari € _____, _____ (consapevole che il contributo concesso decorre dal



Comune di Castagneto Carducci

Provincia di Livorno



01/01/2019 o, se successiva, dalla data di rilascio della residenza nel Comune di Castagneto C.cci e terminano alla data di eventuale trasferimento della residenza in un altro Comune);

di essere a conoscenza che le Graduatorie provvisorie, distinte per ogni Fondo economico, sono pubblicate all'Albo Pretorio del Comune per n. 10 giorni consecutivi (**dal 02 al 11 NOVEMBRE 2020 compreso**) durante il quale è possibile presentare eventuali opposizioni avverso alle stesse;

di essere a conoscenza che il Comune potrà effettuare il controllo a campione, anche avvalendosi della Guardia di Finanza, sulla veridicità delle presenti dichiarazioni rese;

di essere consapevole della responsabilità penale prevista (*ai sensi dell'art. 76 del D.P.R.n.445/2000*) in caso di dichiarazioni mendaci;

di essere informato del D.Lgs 196/2003 - Aggiornato con D.Lgs 101/2018 sulla protezione dei dati:

“ Ai sensi del D.Lgs 196/2003 nel testo oggi vigente, in ultimo aggiornato con il D.Lgs. n. 101/2018, i dati personali raccolti con le domande presentate ai sensi del presente Avviso saranno trattati con strumenti informatici ed utilizzati nell'ambito del procedimento per l'erogazione dell'intervento secondo quanto previsto dalla normativa. Tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza. L'utilizzo dei dati richiesti ha, come finalità, quella connessa alla gestione della procedura per l'erogazione dell'intervento di cui all' oggetto della presente domanda e che, pertanto, il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio. Il titolare del trattamento è il Comune di Castagneto Carducci L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs 196/2003 nel testo oggi vigente, aggiornato con il D.Lgs. n. 101/2018.”

A U T O R I Z Z A

il Comune di Castagneto Carducci ad erogare l'eventuale contributo economico concesso mediante:

ACCREDITO SU IBAN _____

C/C Banca

C/C Posta

Carta Prep. rilasciata da

Banca

Posta

SERVIZIO TESORERIA COMUNALE

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE IN COPIA:

Codice Fiscale e Documento di Riconoscimento del richiedente;

Attestazione ISEE rilasciata nel 2020 ai sensi del D.P.C.M. n. 159 del 05/12/2013 e s.m.i. riferita ai redditi del proprio nucleo familiare di appartenenza;

Attestazione della Banca/Posta che ha rilasciato il Codice IBAN;

Ricevute attestanti le spese sostenute nell'anno 2019 relative al consumo dell'Energia elettrica e/o per Riscaldamento e/o telefonia fissa;

Certificazione medica attestante lo stato di invalidità civile al 100% di un/una ultra65enne con necessità di assistenza continua non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani della vita rilasciata ai sensi della L. 508/88;

CUD e/o altra certificazione INPS dei componenti il nucleo familiare di appartenenza attestante redditi prodotti nel 2019 esenti da ritenute IRPEF;

Documentazione attestante le spese sanitarie sostenute nel 2019 (scontrini fiscali completi di Codice Fiscale, ticket sanitari, ricevute delle spese mediche e/o farmaceutiche ecc.).

Castagneto Carducci li

Firma del Richiedente

.....