

Allegato

All'Unione Montana
Valli Mongia e Cevetta-Langa Cebana-Alta Valle Bormida"
Servizio Socio-Assistenziale
CEVA

OGGETTO: Richiesta di ammissione a contributi finalizzati a sostenere le spese di riscaldamento.
Stagione invernale 2016/2017

Il/lasottoscritto/a _____
codice fiscale _____ nato/a _____
_____ il _____

residente a _____
dal _____ Via _____ tel. _____

_____ chiede di essere ammesso alla definizione
della graduatoria inerente l'assegnazione di contributi economici per le spese di riscaldamento relative
all'inverno 2016/2017.

Ai fini di cui sopra, avvalendosi dell'autocertificazione ai sensi delle vigenti norme in materia di
semplificazione delle procedure amministrative di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, recante
il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa,
consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 e della decadenza dai benefici prevista all'art. 75
del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. Di essere:

- cittadino/a italiano/a o cittadino/a appartenente alla Comunità Europea residente nel Comune
di _____ dal _____;
- cittadino/a straniero non appartenente alla Comunità Europea, con una regolare carta di
soggiorno o permesso di soggiorno in corso di validità, rilasciato da _____
il _____
residente in uno dei Comuni costituenti l'ambito della gestione associata del Servizio Socio-
Assistenziale (*) da almeno 5 anni alla data di pubblicazione del presente bando e precisamente:

DAL	AL	RESIDENTE NEL COMUNE DI

2. Che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	ATTIVITA'

3. Che il valore I.S.E.E. in corso di validità del nucleo familiare è il seguente:

I.S.E.E. € _____.

4. Che per le spese di riscaldamento stagione invernale 2016/2017, il nucleo familiare:

- ha percepito sussidi da _____ nell'importo di € _____;
- non ha percepito alcun sussidio da Enti, Associazioni, Fondazioni o altro Organismo pubblico o privato.

5. Che il sottoscritto e gli altri componenti del nucleo familiare sono titolari di diritti di proprietà:

- esclusivamente dell'immobile adibito ad abitazione principale nel Comune di _____, via _____;
- di nessun immobile;
- di altro/i immobile/i oltre all'abitazione principale.

6. Che il sottoscritto e gli altri componenti il nucleo familiare dispongono del seguente patrimonio mobiliare risultante dal saldo contabile attivo al 31.12.2016 di depositi e conti correnti bancari e postali:

Cognome e Nome	Importo depositato o conto corrente al 31.12.2016	Agenzia (Banca) o Ufficio Postale

7. Che il sottoscritto e gli altri componenti il nucleo familiare dispongono alla data del 31.12.2016 di: titoli di stato, obbligazioni, certificati di credito, buoni fruttiferi o assimilati, partecipazioni azionarie, masse patrimoniali gestite direttamente o affidate ad un soggetto abilitato ai sensi del D. Lgs 415/96, contratti di assicurazione sulla vita e di capitalizzazione, altri strumenti e rapporti finanziari:

Cognome e Nome	Valore titolo al 31.12.2016 €	Identificativo titolo	Agenzia (Banca) o Ufficio Postale

8. Che l'eventuale contributo venga accreditato con le seguenti modalità:

- ☐ Accredito bancario o postale su c/c intestato a proprio nome (con facoltà di conto cointestato con altra persona)

IBAN

- ☐ Ritiro in contanti presso Tesoreria dell'Ente: Banca Azzoaglio via A .Doria 17, Ceva o presso le filiali del territorio

Dichiaro che le mie dichiarazioni sono vere e complete. Sono consapevole della mia responsabilità penale (art. 489 c.p.) per dichiarazioni false o incomplete.

Sono informato che, qualora in seguito agli accertamenti effettuati si riscontrasse una situazione difforme rispetto all'autocertificazione da me sottoscritta, è prevista la segnalazione all'Autorità Giudiziaria e la restituzione del contributo se già ricevuto in modo indebito.

Mi impegno a fornire al Servizio Sociale i documenti riferiti alla presente dichiarazione, non rilasciati da altra Pubblica Amministrazione, ai fini del controllo di veridicità della presente.

Sono informato, in base al Dlgs 196/03, che i dati conferiti obbligatoriamente ai fini del corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali, inerenti la richiesta di contributo in oggetto, saranno trattati, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è resa questa dichiarazione, senza diffusione se non in forma aggregata. All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/03. Titolare del trattamento è l'Unione Montana delle Valli Mongia e Cevetta – Langa Cebana – Alta Valle Bormida – Servizio Socio-Assistenziale. Via xx settembre 3, Ceva.

La presente dichiarazione per essere accettata deve essere compilata in ogni sua parte.

Ceva, li _____

Letto, confermato e sottoscritto
IL/LA DICHIARANTE

Firma dell'operatore che riceve la dichiarazione

Allegati:

- Isee in corso di validità;
- estratto conto patrimonio mobiliare relativo a tutti i componenti del nucleo familiare per il periodo 01.10.2016/31.12.2016;
- documentazione attestante gli eventuali titoli finanziari in possesso.
- documentazione attestante la spesa per cui è richiesto il contributo.

Legenda: nelle dichiarazioni che comportano un'opzione cancellare la voce che non interessa.