

Da inviare via e-mail a:

buonobolletta@comune.giussano.mb.it

Ai SERVIZI SOCIALI
del COMUNE di GIUSSANO

DOMANDA DI BUONO BOLLETTA

La/il sottoscritta/o _____ nato il _____

a _____, cittadinanza _____

residente a GIUSSANO in via/p.za _____

codice fiscale _____ tel/cel _____

e-mail alla quale inviare tutte le comunicazioni relative alla presente domanda:

CHIEDE

l'erogazione del Buono bolletta previsto dalla deliberazione della Giunta Comunale n. 19 del 10/02/2022 e dal relativo Avviso Pubblico.

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione falsa sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

di possedere i seguenti requisiti alla data della presente domanda:
(barrare le caselle in corrispondenza delle condizioni da dichiarare)

1) di essere residente nel Comune di Giussano;

2) di avere un titolo di soggiorno *(solo per cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea)*:

in corso di validità, rilasciato in data _____ e valido fino al _____

oppure

di aver presentato richiesta di rinnovo in data _____

3) di avere una certificazione ISEE pari o inferiore ad euro 9.000,00 valida alla data di presentazione della presente domanda e senza difformità:

ISEE ORDINARIO di EURO _____

oppure

ISEE CORRENTE di EURO _____

4) che il fornitore delle utenze domestiche è:

Elettricità _____ **(SE IL FORNITORE E' GELSIA SRL, ALLEGARE COPIA DELL'ULTIMA BOLLETTA RICEVUTA)**

Gas _____ **(SE IL FORNITORE E' GELSIA SRL, ALLEGARE COPIA DELL'ULTIMA BOLLETTA RICEVUTA)**

5) che la presente domanda è l'unica presentata per il proprio nucleo familiare per le finalità di cui al DL n.154 del 23/11/2020;

6) di impegnarsi, qualora gli venga concesso il Buono, ad utilizzarlo per il pagamento delle utenze domestiche.

DICHIARA INOLTRE

- di aver preso visione dell'Avviso pubblico contenente l'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016;
- di essere consapevole che il Comune effettuerà i dovuti controlli, anche a campione, circa la veridicità delle dichiarazioni autocertificate, anche richiedendo la produzione di specifiche attestazioni e che, a norma degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni, chi rilascia dichiarazioni false è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e decade dai benefici eventualmente percepiti sulla base della dichiarazione non veritiera;
- di essere informato che il Comune è tenuto a trasmettere alla banca dati del casellario dell'Assistenza, istituita presso l'INPS in attuazione al decreto del Ministero del lavoro e delle Politiche Sociali 16 dicembre 2014 n.206, tutte le informazioni relative ad ogni prestazione sociale erogata.

Data, _____

Firma del richiedente

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- **COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' FRONTE/RETRO DEL RICHIEDENTE;**
- **per cittadini extraUE TITOLO SOGGIORNO VALIDO (O RICHIESTA DI RINNOVO SE SCADUTO).**