

**MANIFESTAZIONE STATO DI BISOGNO PER IL RMBORSO
TOTALE O PARZIALE DELLE UTENZE VERSATE
Dal 1° SETTEMBRE 2022 al 15 NOVEMBRE 2022**

Al Comune di Zollino

Ufficio Servizi Sociali

servizisociali@comunezollino.le.it

NOME _____ COGNOME _____

nato il _____ C.F.: _____

RESIDENTE IN ZOLLINO ALLAVIA/PIAZZA _____

Recapito telefonico _____ E-mail _____

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, richiamate dall'articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che il nucleo familiare è composto da n. ____ componenti maggiorenni e n. ____ componenti minorenni;

- di essere in stato di bisogno economico-sociale e di non riuscire a far fronte al pagamento delle utenze domestiche luce e gas;
- che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha effettuato medesima richiesta;
- che il medesimo nucleo familiare non è assegnatario di altro sostegno pubblico;
- che la propria attestazione ISEE, in corso di validità appartiene alla seguente fascia:
 - da Euro 0,00 ad Euro 9.000,00;
 - da Euro 9.000,01 ad Euro 16.000,00;

CHIEDE

- il rimborso parziale/totale delle seguenti utenze già versate dal 1° SETTEMBRE AL 15 NOVEMBRE 2022:
- _____ di € _____ ;

COMUNICA

che il proprio codice IBAN è il seguente _____

Autorizza altresì il trattamento dei dati personali forniti ai sensi degli articoli 11 e 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche e integrazioni, per le finalità di cui il presente avviso pubblico. Tutti i dati di cui verrà in possesso l'Amministrazione comunale saranno trattati nel rispetto del Codice Privacy D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE2016/679.

Allegare alla presente:

- 1. documento di riconoscimento del richiedente;**
- 2. copia attestazione ISEE in corso di validità;**
- 3. copia di versamenti UTENZE effettuati dal 1° settembre al 15 novembre 2022.**

Zollino, _____

Firma

N.B. L'istanza può essere trasmessa a mezzo mail al seguente indirizzo servizisociali@comunezollino.le.it o può essere presentata presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Zollino.