

AL COMUNE DI
VALVASONE ARZENE (PN)
comune.valvasonearzene@certgov.fvg.it

OGGETTO: RICHIESTA DI CONTRIBUTO FINALIZZATO A MITIGARE GLI EFFETTI DELL'INFLAZIONE

SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE ORE 12:00 DEL 19.11.2024

La/Il sottoscritta/o _____

nata/o a _____ il _____

residente a Valvasone Arzene (PN) in via _____ n. _____

Tel/cell. _____ e-mail: _____

cod. fiscale _____,

Cittadino Italiano

Cittadino dell'Unione Europea

Cittadino di Paesi Terzi titolare del seguente titolo di soggiorno _____

nr. _____ rilasciato da _____ in data _____ e

valido fino al _____;

CHIEDE

di poter beneficiare dei contributi di cui in oggetto secondo quanto disposto dalla deliberazione di Giunta comunale n. 79 del 06.11.2024, immediatamente eseguibile.

Ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, il dichiarante, consapevole che, qualora emerga la non veridicità del contenuto di questa dichiarazione, decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 secondo cui "le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia",

DICHIARA

(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000)

- essere residente nel Comune di Valvasone Arzene almeno 24 mesi;
- di essere in regola con i pagamenti dei tributi comunali al 31.12.2023;
- essere in possesso di un'attestazione ISEE in corso di validità pari € _____

sottoscritta il _____;

- che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato o presenterà analoga domanda;
- che la composizione del nucleo familiare riportata sul modello ISEE corrisponde alla composizione anagrafica, secondo quanto previsto dalla normativa vigente, a pena di esclusione della domanda;
- di aver preso visione dell'avviso pubblico per l'assegnazione di un contributo a sostegno delle famiglie residenti per mitigare gli effetti dell'inflazione;
- di essere a conoscenza che il Comune potrà procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni;

DELEGA

Il/La Sig./ Sig.ra _____ nato/a _____ il _____

Allega:

- copia di un documento d'identità in corso di validità e/o permesso di soggiorno;
- copia attestazione ISEE in corso di validità;

Il sottoscritto esprime, inoltre, il consenso al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi del Regolamento Europeo n. 2016/679 (G.D.P.R.). L'informativa è reperibile sul sito dell'Ente.

(il/la dichiarante)

Valvasone Arzene, _____

- =====
- I buoni sconto verranno consegnati, sotto forma di carta spesa, ai richiedenti in possesso dei requisiti di cui sopra dal 3 dicembre 2024 e saranno spendibili fino al 31.12.2024 presso gli esercizi commerciali e gli enti che aderiranno all'iniziativa.
 - I titolari della carta spesa possono ottenere i benefici inclusi, consegnando, al momento del pagamento della spesa effettuata la card unitamente a un documento di riconoscimento in corso di validità.
- =====