

OGGETTO: Emergenza Covid – 19. Domanda di ammissione all'erogazione del contributo di solidarietà di cui all'avviso del Comune di Sesto Campano

Il sottoscritto/la sottoscritta

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ il ____/____/____,

cittadinanza _____, residente nel Comune di Sesto Campano

alla via/piazza _____ n. _____, Codice fiscale

_____ Telefono _____

Posta elettronica _____

CHIEDE

di essere ammesso all'erogazione del contributo di solidarietà di cui alla Delibera di Giunta Regionale del Molise del 08-04-2020 N. 121 per il pagamento di:

utenze domestiche per l'importo di € _____.

canone di locazione relativo al/ai mese/i di _____ pari a € _____.

Chiede che il contributo venga corrisposto:

con accredito sul proprio codice iban Banca/Poste _____

con accredito sul codice iban di persona delegata. (Allegare delega).

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, pienamente consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, allega autodichiarazione.

Sesto Campano, _____

Il Richiedente

SPAZIO RISERVATO AI SERVIZI SOCIALI

Acquisiti i seguenti documenti:

- Visura relativa allo stato di famiglia anagrafico;
- esibizione in originale delle ricevute delle bollette già pagate
- esibizione in originale delle ricevute relative ai canoni di locazione
- copia contratto di locazione in corso di validità con ricevuta di pagamento della tassa di registrazione all'Agenzia delle Entrate in corso di validità.

l'istante:

Viene ammesso ai seguenti benefici:

Viene escluso da ogni beneficio per i seguenti motivi:

Sesto Campano,

Il Responsabile del servizio