

....., .....

**allegato B)**

All'Ufficio ...PROTOCOLLO.....  
del Comune di ...TAVENNA.....  
PEC: [comune.tavennacb@legalmail.it](mailto:comune.tavennacb@legalmail.it)  
E-mail: amministrazione.tavenna@gmail.com

Oggetto: Richiesta di contributi relativi al pagamento delle utenze dell'abitazione di residenza alle famiglie in difficoltà in seguito all'emergenza epidemiologica da COVID-19-

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a ....., in ..... n. ....

**RICHIEDE**

di poter essere ammesso al beneficio per le famiglie in difficoltà come da avviso pubblico del Comune di TAVENNA prot. n. .... in data ..... giugno '22 e precisamente:

**PAGAMENTO UTENZE DOMESTICHE**

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice penale e dalle leggi speciali in materia

**DICHIARA:**

di essere cittadino italiano

**ovvero** di essere cittadino dello Stato (indicare lo Stato) ..... aderente all'Unione Europea;

**ovvero** di essere cittadino dello Stato (indicare lo Stato) ..... non aderente all'Unione Europea:

di essere residente nel comune di Tavenna nell'immobile per il quale chiede il contributo per il sostegno al pagamento di utenze domestiche intestate al richiedente o a un componente del nucleo familiare convivente presso la medesima abitazione;

che la che il proprio nucleo familiare così risulta dai registri anagrafici del Comune di Tavenna è composto da:

(Cognome)	(Nome)	(Luogo e data di nascita)	(Relazione di parentela)
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

*NON aver percepito per il primo trimestre dell'anno 2022 contributi straordinari per utenze domestiche per l'abitazione principale;*

**IBAN DEL RICHIEDENTE**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Chiede che tutte le comunicazioni che lo riguardano relative al presente concorso siano effettuate al seguente

Indirizzo (da indicare solo se diverso da quello di residenza):

---

I sottoscritto può essere contattato al seguente numero di telefono ....., mail: .....

Il sottoscritto esprime inoltre il suo consenso al trattamento dei dati personali ivi compresi quelli sensibili ai sensi dell'art. 10, della legge 31-12-1996 n. 675.

Allegati:

- Copia fotostatica del documento d'identità
- Attestato ISEE in corso di validità;
- Copia ricevute di pagamento utenze pagate relative ai consumi dei mesi di gennaio, febbraio e marzo 2022;
- Copia avvisi di pagamento utenze **non** pagate relative ai consumi dei mesi di gennaio, febbraio e marzo 2022

Il richiedente

.....