

All'indirizzo PEC: servizi.sociali.gravinainpuglia@pec.rupar.puglia.it

Il/la sottoscritto/a _____, C. F. _____, nato/a a _____ il _____, residente a _____, via/piazza/c.da _____ n. _____ tel. _____

CHIEDE

l'erogazione del contributo per l'acquisto di climatizzatori d'aria nelle modalità e nell'entità previste dall' Avviso Pubblico.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione falsa, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 ed avendo preso visione di tutti i requisiti necessari per accedere al contributo,

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di _____;
- che il proprio nucleo familiare, come risultante dallo stato di famiglia, è costituito dai seguenti componenti:

N.	Cognome e nome	Grado di parentela	Data di nascita
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

- che il valore ISEE, in corso di validità, del proprio nucleo familiare è di € _____;
- che si trova nella situazione prevista dal Bando (*barrare uno solo dei quadratini*):
 - anziano singolo di età non inferiore a 67 anni; disabile singolo con invalidità pari o superiore al 74%, con valore ISEE, in corso di validità, non superiore a € 9.360,00
 - anziano in coppia di età non inferiore a 67 anni; disabile in coppia con invalidità pari o superiore al 74%, con valore ISEE, in corso di validità, non superiore a € 18.720,00;
- di aver acquistato ed installato: Climatizzatore d'aria in data _____ al costo di € _____, come risulta dall'allegata fattura (OBBLIGATORIA).
- che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato domanda per lo stesso contributo;
- che eventuali comunicazioni dovranno essere inviate al seguente indirizzo: _____;

- che il/la sottoscritto/a potrà essere contattato/a telefonicamente ai seguenti recapiti telefonici: _____;
- (SOLO PER I DISABILI) di avere una disabilità riconosciuta pari al _____ come da verbale allegato.
- che utilizzerà il climatizzatore d'aria presso l'abitazione del richiedente;

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda la seguente documentazione:

1. fotocopia documento di riconoscimento del richiedente;
2. certificazione I.S.E.E. in corso di validità;
3. fattura/e d'acquisto del climatizzatore rilasciata al richiedente o ad uno dei componenti del nucleo familiare;
4. stampa copia codice IBAN con indicazione della banca di riferimento.
5. **SOLO per i disabili** verbale invalidità civile.

In caso di ammissione al beneficio, il/la sottoscritto/a chiede che il contributo venga erogato:

Indicare codice IBAN _____, (ALLEGARE
OBBLIGATORIAMENTE STAMPA DEL CODICE IBAN).

BANCA _____

Luogo e data _____

Firma del richiedente
