**ALL. 1**

|  |
| --- |
| RISERVATO AL COMUNE  Domanda n………… Data ……………… . PROT. n. ……………….. |

**DELIBERAZIONE GIUNTA COMUNALE N. 119 DEL 20.09.2024**

**“Sussidi economici una tantum a favore di anziani ultrasettantacinquenni che vivono in condizioni economicamente disagiate – Anno 2024”.**

**RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO**

AL SINDACO DEL COMUNE DI ASSISI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME ……………………………… NOME ……………………………………

NATO/A il …………………….. A ………………………………. PROVINCIA ( ………...)

CODICE FISCALE …………………………………………………………………………………

RESIDENTE in ……………………………………FRAZIONE …………………………………..

VIA ………………………………………………….. N . …………

TELEFONO n . ……………………………

CHIEDE

l’erogazione del contributo una tantum previsto dalla succitata deliberazione della Giunta Comunale.

A tale scopo, ai sensi dell’art. 46 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle

responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o contenenti dati non rispondenti a verità,

DICHIARA

quanto segue:

1) Di essere residente nel Comune di Assisi dal ;

2) Di essere, anagraficamente, unico componente del proprio nucleo familiare;

(entrambi i requisiti devono essere posseduti al 31.12.2023)

3) Di aver compiuto 75 (settantacinque) anni in data ;

4) Di essere percettore di sola pensione sociale/altra natura, per un importo mensile pari ad €. ;

5) Di non percepire indennità di accompagnamento/pensione di inabilità/assegno di invalidità e/o altro diverso emolumento;

6) Di non essere proprietario di beni immobili produttivi di reddito imponibile, in Italia o all’estero, con esclusione della prima casa. A tal fine dichiara di godere della casa di residenza a titolo di: (*barrare la voce che interessa*)

o Proprietario

o Locatario

o Usufruttuario

o Altro *(specificare il titolo* ) ………………

7. Di non essere inserito, in regime residenziale o semiresidenziale in alcuna struttura pubblica o privata (casa di riposo, comunità, convento ………..…..)

I requisiti di cui ai nn. 3, 4, 5, 6, 7, devono essere posseduti alla data di pubblicazione all’albo pretorio dell’avviso per la concessione del contributo di cui trattasi.

EVENTUALE QUIETANZA *a favore del Sig./Sig.ra* …..........................................................

nato/a a …................................................... residente in ….............................................. via

….......................................................... CF : …................................................

IBAN: ……………………………………………………………………….

DICHIARA inoltre:

* Di prendere atto che l’Amministrazione ha la facoltà di richiedere agli uffici

preposti la produzione delle certificazioni necessarie ad attestare la veridicità

delle dichiarazioni sopra esposte;

* Di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli per accertare la

veridicità delle informazioni fornite;

* Di autorizzare l’utilizzo dei dati personali ai fini dell’ottenimento del contributo,

ai sensi della normativa di cui all’addendum allegato

FIRMA DEL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi dell’art. 3 , comma 11 della Legge n. 127/97, come modificato dall’art. 2 , comma 10 della Legge 16/6/1998 n. 191 , la sottoscrizione della presente istanza non è soggetta ad autenticazione qualora alla stessa venga allegata fotocopia di un valido documento di riconoscimento del sottoscrittore .

**Documenti da allegare alla domanda**:

* **Documento di identità in corso di validità**
* **Copia di documentazione attestante l’importo mensile della pensione dell’anno in corso**
* **Informativa privacy**