



**ALL' ASSESSORE PER LE POLITICHE SOCIALI  
DEL COMUNE DI SCALENGHE**

**Oggetto: Emergenza epidemia Covid19 – Misure di sostegno alle famiglie disagiate –  
Domanda per l'assegnazione di contributo per il pagamento di utenze domestiche e/o affitti in  
adesione all'avviso pubblico a sostegno del reddito delle famiglie in difficoltà economica.**

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà:**

   \_1\_ sottoscritto/a ..... nato/a .....  
il ..... cittadinanza ..... residente a SCALENGHE (TO)  
via..... n. .... recapito telefonico .....  
recapito e-mail: .....c.f. ....  
Identificato a mezzo di ..... n. ....  
rilasciato da ..... in data .....

**CHIEDE**

Un contributo fino all'importo massimo di euro 200,00 per la copertura del pagamento di utenze domestiche e/o affitti a cura dell'Associazione Volontari Scalenghesi.

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti;

**DICHIARA**

- che il valore ISEE del nucleo corrisponde ad euro .....
- che la somma dei saldi bancari di tutti i conti correnti intestati agli appartenenti al nucleo, alla data di presentazione della domanda, è inferiore ai 3.000,00 € e corrisponde alla cifra di \_\_\_\_\_
- che all'interno del nucleo è presente soggetto portatore di handicap;

Allega alla presente domanda:

- 1) copia fotostatica del proprio documento d'identità in corso di validità;
- 2) modello ISEE in corso di validità del nucleo familiare.
- 3) saldo bancario di tutti i conti intestati al nucleo che attesti un saldo inferiore ai 3.000,00 €.

Autorizza il Comune di Scalenghe al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attribuzione beneficio in oggetto, ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del Reg. EU 2016/679.

Luogo e data .....

Firma

\_\_\_\_\_