



AZIENDA SOCIALE CENTRO LARIO E VALLI
Ente strumentale dei Comuni del Distretto di Menaggio
Sede legale: Via a Porlezza, 10 – 22018 PORLEZZA (CO)
Sede operativa: Via a Porlezza, 10 – 22018 PORLEZZA (CO)
Tel. 0344/30274 - Fax. 0344/70299
Mail: segreteria@aziendasocialeclv.it
PEC: asclv@pec.aziendasocialeclv.it
P.I. 02945720130

**BANDO PER L'EROGAZIONE DI BUONI A SOSTEGNO DELL'OSPITALITA'
VOLONTARIA LEGATA ALL'EMERGENZA UCRAINA – UTENZE DOMESTICHE**

Finanziato dai Comuni dell'ambito di Menaggio attraverso il Fondo di emergenza e altri fondi.

Spett. le
AZIENDA SOCIALE CENTRO LARIO E VALLI
Via a Porlezza 10
22018 Porlezza

MODELLO DI DOMANDA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto/a _____

- sesso M F

- codice fiscale _____

- data di nascita ____/____/____

- comune di nascita _____

- provincia di nascita _____

- stato estero di nascita _____

- comune di residenza _____

- provincia di residenza _____ CAP _____

- indirizzo (via e n. civico) _____

- cittadinanza _____

- stato civile _____

- telefono _____

CHIEDE

di poter beneficiare dei sostegni a favore dei cittadini che mettono a disposizione per l'accoglienza dei profughi ucraini un'abitazione di proprietà, attraverso l'erogazione di buoni volti alla copertura dei costi delle utenze (qualora fossero da attivare) e la prima bolletta di elettricità e riscaldamento.

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

- di essere residente nel Comune di alla data di presentazione della domanda;
- di ospitare/aver ospitato uno o più cittadini ucraini profughi dal al.....;
- di essere proprietario dell'abitazione alla quale sono riconducibili le utenze per le quali si richiede il finanziamento;
- di aver sostenuto le seguenti spese per l'allacciamento delle utenze (qualora fossero da attivare) e la prima bolletta di elettricità e riscaldamento;
- di chiedere che il contributo sia corrisposto mediante bonifico bancario:
intestato a _____ presso _____
 - Iban: _____

Il sottoscritto **DICHIARA** infine:

- di aver preso visione del Bando e di accettarne integralmente le condizioni;
- di essere a conoscenza che l'Azienda Sociale Centro Lario e Valli procederà, ai sensi della normativa vigente, ad effettuare controlli "a campione" sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive al fine di verificare le informazioni dichiarate nella presente dichiarazione. Qualora a seguito dei controlli, il contributo risultasse indebitamente riconosciuto, ovvero in caso di dichiarazioni mendaci del beneficiario, l'Azienda Sociale procederà alla revoca del beneficio.

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

I dati personali raccolti dall'Azienda Sociale Centro Lario e Valli e trasmessi a Regione Lombardia nello svolgimento del procedimento amministrativo, saranno utilizzati esclusivamente per le operazioni relative al procedimento attivato con la D.G.R. 4678/2021 e in conformità al Codice in materia di Protezione dei Dati Personali e successive modifiche e integrazioni.

Data ____/____/____

IL DICHIARANTE _____ (firma leggibile)

ALLEGARE:

copia di

- 1) dichiarazione di ospitalità ex art. 7 TU Immigrazione
- 2) fotocopia di un documento di identità in corso di validità
- 3) documenti attestanti i costi per i quali si richiede il beneficio e i relativi pagamenti.