

EMERGENZA COVID-19
MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE E DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE CHE VERSANO IN STATO DI BISOGNO
PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE E DELLE UTENZE DOMESTICHE.
ART. 53, COMMA 1, DEL D.L. 73/2021.

Al Comune di ESCALAPLANO
Ufficio Servizi Sociali

Modulo B – Trasmissione documentazione quietanzata

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____

Il _____ residente a Escalaplano in via/piazza _____ n. _____

C.F. _____ cellulare _____

E-mail _____

PEC _____

È obbligatorio indicare in maniera chiara e leggibile una e-mail e un contatto telefonico

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole che in caso di false dichiarazioni, di formazione o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione erogante provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della dichiarazione come previsto dall'art. 75 del suddetto D.P.R. 445/2000, facendo riferimento alla propria precedente domanda di cui al **Modulo A – Istanza per Misure urgenti di solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie per il pagamento dei canoni di locazione e delle utenze domestiche**, già presentata al protocollo di questo Ente

TRASMETTE

Copia conforme all'originale delle seguenti fatture/bollette regolarmente quietanziate relative a:

Tassa Rifiuti - anni _____ per € _____

Servizio idrico - periodo _____ per € _____

Servizio elettrico - periodo _____ per € _____

Servizio gas/metano - periodo _____ per € _____

Servizio telefonico – periodo _____ per € _____

Canone di locazione – periodo _____ per € _____

Per un totale di € _____

Dichiara che i dati forniti sono completi e veritieri e che le copie prodotte sono conformi all'originale conservate presso il domicilio su dichiarato.

Escalaplano, lì _____

Firma _____