

SCHEMA DI ISTANZA PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO MISURE URGENTI DI
SOLIDARIETÀ ALIMENTARE E DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER IL
PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE E DELLE UTENZE DOMESTICHE

AL COMUNE DI GUARENE

Piazza Roma 6

12050 Guarene

Il/la sig./sig.ra

nato/a a il..... codice fiscale

residente in Guarene,

tel.....cell

e-mail.....

pec.....

in nome e per conto del proprio nucleo familiare,

visto l'avviso pubblicato dal Comune di Guarene,

CHIEDE

di partecipare Bando Sostegni bis del Comune di Guarene.

DICHIARA

che il valore dell'ISEE in corso di validità del proprio nucleo familiare è pari a €.....

l'IBAN presso il quale ricevere il contributo è il seguente

.....

Numero dei componenti familiari alla data della presentazione della domanda _____

A tal fine allega:

attestazione ISEE in corso di validità e completa di tutte le pagine,

Inoltre:

si impegna ad utilizzare la somma erogata per le finalità previste dal presente Bando

dichiara di essere consapevole che potrà essere richiesta in sede di controllo copia dei pagamenti delle bollette e/o dei canoni di locazione e che in caso di mancata esibizione il contributo ricevuto dovrà essere restituito.

DATA _____

FIRMA _____