



COMUNE DI  
**MONTEGRIDOLFO**  
PROVINCIA DI RIMINI  
47837 - Via Roma, n°2



P.IVA:  
00613010404

Telefono:  
0541/855054

Fax:  
0541/855042

E-Mail:  
comune@montegrifolfo.eu

PEC:  
comune.montegrifolfo@legalmail.it

**BANDO PER ASSEGNAZIONE CONTRIBUTO UNA TANTUM  
“BOLLETTE UTENZE DOMESTICHE” - ANNO 2021**  
(riparto del fondo di cui all'art. 53 comma 1 del D.L. 73/2021)  
Approvato con Deliberazione di Giunta Comunale n. 73 del 08/10/2021  
Scadenza: 30 Ottobre 2021 ore 13.00

**Al Comune di Montegrifolfo**

E-mail: [segreteria@montegrifolfo.eu](mailto:segreteria@montegrifolfo.eu)

*Preso visione del bando di cui all'oggetto, informato che i dati personali indicati nel presente documento saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dall'informativa, ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati), come riportato nel bando.*

Il Sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Facente parte del **nucleo familiare** composto da:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

*consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, dichiara sotto la propria responsabilità*



**DICHIARA ALTRESI'**

- che nessuno del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno al reddito pubblico;
- che i componenti del nucleo familiare fruiscono delle seguenti forme di sostegno pubblico:

Descrivere:

---

---

---

- di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Chiede che il contributo venga accreditato sul seguente Conto Corrente di cui è intestatario o cointestatario:

<b>ISTITUTO BANCARIO:</b> .....												
<b>COORDINATE BANCARIE (IBAN):</b>												
ID PAESE		CIN				ABI	CAB	Numero di CONTO CORRENTE				
I	T											

**N.B.:** l'intestatario del c/c deve corrispondere al richiedente il contributo all'intestatario della bolletta delle utenze domestiche;

**Allega:**

- copia di un documento di identità, in corso di validità;
- (per cittadini extracomunitari) copia del permesso di soggiorno valido o carta di soggiorno;
- indicatore ISEE 2021 ordinario o corrente in corso di validità;

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA

---