



dichiarazione sostitutiva unica da me sottoscritta ed alla attestazione ISEE allegata alla presente domanda;

#### **DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA CHE**

- la presente domanda ha validità annuale e per i consumi relativi all'anno 2020;
- sui dati dichiarati potranno essere effettuati, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- qualora emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni si decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000 e si incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76; - di aver preso visione del Bando e di approvarlo in ogni sua parte.
- di aver letto e compilato la presente domanda in ogni sua parte a me interessata allegando alla stessa la relativa documentazione.

#### **IL RICHIEDENTE DICHIARA ALTRESI'**

di essere stato informato sul trattamento dei dati, ai sensi dell'art. 13 dal Regolamento UE 2016/679, come previsto dall'art. 10 del Bando e quindi di autorizzare il loro trattamento per la gestione del presente procedimento. Titolare dei dati: Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Castel del Piano – Servizi Amministrativi e Generali.

ALLEGA:

- \_\_\_ Attestazione ISEE o ricevuta rilasciata dal CAAF relativa alla presentazione della DSU
- \_\_\_ Copia fronte/retro di un documento d'identità del richiedente;
- \_\_\_ (per i cittadini comunitari) Copia dell'attestazione di regolarità di soggiorno sul territorio nazionale;
- \_\_\_ (per i cittadini extra-comunitari) Copia di titolo di soggiorno in corso di validità;
- \_\_\_ (per le utenze dirette) Copia di bolletta di data recente;
- \_\_\_ (per le utenze condominiali) Copia di bolletta condominiale di data recente e Dichiarazione dell'Amministratore di condominio o analoga figura corredata di copia del proprio documento di identità;
- \_\_\_ (per i soggetti che presentano un ISEE pari a zero) dichiarazione che il proprio nucleo familiare è in carico ai Servizi Sociali del Comune oppure dichiarazione relativa alle fonti di sostentamento sottoscritta anche dal sostenitore, se ne ricorre il caso;

**Ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda dovrà pervenire al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_ telefono: \_\_\_\_\_ Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni di indirizzo esonerando fin da ora l'Amministrazione Comunale da ogni e qualsiasi responsabilità a riguardo.**

#### **ACCERTAMENTI DEL COMUNE SULLA VERIDICITÀ DELLE DICHIARAZIONI PRODOTTE**

La responsabilità della veridicità delle dichiarazioni riportate è esclusivamente del richiedente che le ha sottoscritte e che, in caso di falsa dichiarazione, può essere perseguito penalmente (art. 76 del D.P.R. 445/2000). In ogni caso, l'Amministrazione Comunale, ai sensi del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e del D.P.C.M. n. 221/1999, procederà, comunque, ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive anche d'intesa con gli Uffici dell'Agenzia delle Entrate e del Territorio e della Guardia di Finanza. Nel caso in cui gli stati, i fatti e le qualità personali dichiarate siano certificabili o attestabili da parte di un altro soggetto pubblico, l'amministrazione potrà richiedere direttamente la necessaria documentazione al soggetto competente. L'Amministrazione comunale, ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000, dichiarerà decaduto il richiedente dall'intero beneficio spettante nel caso che dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della domanda e degli atti prodotti.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(in forma estesa e leggibile)