

All'Ufficio di Piano di Conversano
c/o Ufficio Protocollo Generale del Comune di Conversano
Palazzo Comunale
piazza XX Settembre
70014 - CONVERSANO

Il/la sottoscritto/a _____, C. F. _____, nato/a a _____
il _____, residente a _____,
via/piazza/c.da _____ n. _____ tel. _____

CHIEDE

l'erogazione del contributo per l'acquisto di climatizzatori d'aria e/o di dispositivi di salvaguardia nelle modalità e nell'entità previste dal relativo Bando. A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione falsa, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 ed avendo preso visione di tutti i requisiti necessari per accedere al contributo,

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di _____;
- che il proprio nucleo familiare, come risultante dallo stato di famiglia, è costituito dai seguenti componenti:

N.	Cognome e nome	Grado di parentela	Data di nascita
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

- che il valore ISEE, relativo all'anno d'imposta 2012, del proprio nucleo familiare è di € _____;
- che si trova nella situazione prevista dal Bando (*barrare uno solo dei quadratini*):
 - anziano solo che ha superato i 65 anni di età ovvero disabile solo beneficiario di indennità di accompagnamento o titolare di assegno personale continuativo, con valore ISEE relativo al periodo d'imposta 2011 non superiore a € 8.000,00;
 - nuclei familiari costituiti da due persone (come risultante dallo stato di famiglia), in cui almeno uno dei componenti ha superato i 65 anni di età ovvero è disabile beneficiario di indennità di accompagnamento o titolare di assegno personale continuativo, con valore relativo al periodo d'imposta 2011 non superiore a € 12.000,00;
 - nuclei familiari composti da tre o più componenti, in cui almeno uno dei componenti ha superato i 65 anni di età ovvero è disabile beneficiario di indennità di accompagnamento o titolare di assegno personale continuativo, con valore ISEE relativo al periodo d'imposta 2011 non superiore a € 14.000,00;
- di aver acquistato ed installato:
 - Climatizzatore d'aria in data _____ al costo di € _____, come risulta dall'allegata fattura. Dichiaro a tale riguardo che non ha già beneficiato negli anni 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010 e 2011 di tale contributo, sia direttamente, in quanto richiedente, sia indirettamente, in quanto facente parte del nucleo familiare;
 - Piano cottura o cucina a gas provvisto/a di dispositivo di sicurezza per l'accidentale fuoriuscita di gas in data _____ al costo di € _____, come risulta dall'allegata fattura;

- Videocitofono in data _____ al costo di € _____, come risulta dall'allegata fattura;
- Rilevatori di gas metano, GPL, CO² e fumi da incendio in data _____ al costo di € _____, come risulta dall'allegata fattura;
- Impianto salvavita in data _____ al costo di € _____, come risulta dall'allegata fattura;
- Trasmettitore con avviso sonoro, luminoso o vibrazione per campanello porta e chiamata telefonica in data _____ al costo di € _____, come risulta dall'allegata fattura;
- Impianto antintrusione c/o l'abitazione (antifurto) in data _____ al costo di € _____, come risulta dall'allegata fattura;
- che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato domanda per lo stesso contributo;
- che eventuali comunicazioni dovranno essere inviate al seguente indirizzo: _____;
- che il/la sottoscritto/a potrà essere contattato/a telefonicamente ai seguenti recapiti telefonici: _____;
- che utilizzerà il climatizzatore d'aria e/o i predetti dispositivi di salvaguardia presso la propria abitazione;

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda la seguente documentazione:

1. fotocopia documento di riconoscimento del richiedente;
2. certificazione I.S.E.E. relativa al periodo d'imposta 2011;
3. fattura/e d'acquisto del climatizzatore e/o del/dei dispositivi di salvaguardia, rilasciata/e al richiedente o ad uno dei componenti il nucleo familiare.
4. **per i disabili** certificazione sanitaria rilasciata dalla Commissione Invalidi Civili o dall'Ufficio INAIL;

In caso di ammissione al beneficio, il/la sottoscritto/a chiede che il contributo gli/le venga erogato:

riscossione diretta presso la Tesoreria Comunale;

se *impossibilitato* indicare il delegato e allegare fotocopia di un documento d'identità del delegato

Cognome _____ Nome _____,

C. F. _____, nato/a a _____ il _____, residente

a _____, via/piazza/c.da _____

n. _____ tel. _____

pagamento con bonifico bancario

Indicare codice IBAN _____

Luogo e data _____

Firma del richiedente

Informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196

Ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 si dà atto che:

- il trattamento dei dati richiesti è funzionale all'istruttoria per il conferimento del contributo e sarà effettuato manualmente e con sistemi informatizzati; i dati non saranno comunicati o diffusi a soggetti terzi;
- il titolare del trattamento dei dati è il coordinatore dell'Ufficio di Piano di Conversano; il responsabile del trattamento dei dati è il responsabile dell'istruttoria delle domande.

Si dà atto, inoltre, che il conferimento dei dati è obbligatorio, in quanto espressamente previsto da disposizioni regionali e l'eventuale mancato conferimento degli stessi comporta l'impossibilità a proseguire la procedura amministrativa.

Firma del richiedente