

**MODULO DI ACCESSO AL FONDO DI SOSTEGNO PER IL PAGAMENTO DELLE UTENZE  
DOMESTICHE**

**DECRETO LEGGE N.75/2021 – SCADENZA DOMANDA: 22/09/2022 ORE 12.00**

\_1\_ sottoscritt\_.....  
nat\_ a..... il .....  
residente a..... Via.....  
tel./cell. .... e-mail .....

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

NOTA: saranno eseguiti controlli a campione su quanto dichiarato dal richiedente

**D I C H I A R A**

1 – che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto né farà richiesta finalizzata ad ottenere il medesimo beneficio;

2 – che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ persone di seguito elencate:

<b>Nome, cognome, età</b>	<b>Rapporto di parentela/affinità (coniuge, figlio, suocero...)</b>	<b>Professione (lavoratore, studente, disoccupato...)</b>
1 .....	.....	.....
2 .....	.....	.....
3 .....	.....	.....
4 .....	.....	.....
5 .....	.....	.....
6 .....	.....	.....
7 .....	.....	.....
8 .....	.....	.....
9 .....	.....	.....

3 – di essere in possesso di una attestazione ISEE in corso di validità del valore di: .....

4 – di [ ] essere [ ] non essere proprietario/comproprietario della casa in cui abita e di [ ] avere [ ] non avere altre proprietà immobiliari

(se sì specificare quali):

.....  
.....  
.....)

**5-** di avere un canone di affitto di € .....

**6** – che uno dei componenti il nucleo familiare [ ] ha contratto [ ] non ha contratto un mutuo per l’acquisto della casa di abitazione (specificare l’ammontare della rata mensile del mutuo che è di € ..... e che [ ] ha presentato [ ] non ha presentato domanda per la sospensione del pagamento del mutuo).

**7** – [ ] di godere [ ] non godere delle seguenti misure pubbliche a sostegno del reddito (es. cassa integrazione, assegno ordinario ecc.).....

**8** – che nessun componente del nucleo familiare è beneficiario di Reddito di Cittadinanza, oppure, che i seguenti componenti beneficiano del Reddito di Cittadinanza:  
.....€ .....mensili;  
.....€.....mensili;

**9** – che nessun componente del nucleo familiare è beneficiario di pensione/assegni/indennità/erogazioni italiane o estere, oppure, che i seguenti componenti percepiscono per:  
(tipologia beneficio).....€.....mensili;  
(tipologia beneficio).....€.....mensili;

**10** – che i componenti del nucleo familiare [ ] sono [ ] non sono assegnatari di sostegno pubblico (contributi economici ai sensi del Decreto legge Ristoro Ter n. 154 del 23/11/2020) se del caso indicare quali sono i beneficiari  
.....  
.....  
e il tipo di sostegno e l’importo  
.....  
.....

**11** - di essere consapevole che su quanto dichiarato saranno attivati dei controlli a campione da parte della Guardia di Finanza e degli altri enti preposti.

**12** – di voler aver accreditato il contributo, qualora risultato beneficiario, nel conto corrente intestato a ..... presso la banca ..... il cui IBAN è .....

