

(allegato al Bando)

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

Comune di Chiusdino

Il/la Sig./Sig.ra..... nato/a
..... il..... codice
fiscale..... residente in
Chiusdino,.....
tel..... cell.....
e-mail.....
pec.....

- in nome e per conto del proprio nucleo familiare,
- visto l'avviso pubblicato dal Comune di Chiusdino,

CHIEDE

di partecipare Bando Sostegni bis del Comune di Chiusdino per

Solidarietà alimentare

Sostegno al pagamento dei canoni di locazione e utenze domestiche

(barrare la casella che interessa)

A tal fine

DICHIARA

Per la solidarietà alimentare:

che negli ultimi sei mesi il proprio nucleo familiare ha percepito introiti fino a € 3.000,00.

che negli ultimi sei mesi il proprio nucleo familiare ha percepito introiti da € 3.001,00 a € 5.000,00

che negli ultimi sei mesi il proprio nucleo familiare ha percepito introiti da € 5.001,00 a € 7.000,00

Sostegno al pagamento dei canoni di locazione e utenze domestiche:

- Reddito familiare ISEE fino a € 2.500,00 – sostegno di € 500,00;
- Reddito familiare ISEE da € 2.501,00 a € 5.000,00 – sostegno di € 300,00;
- Reddito familiare ISEE da € 5.001,00 a € 7.000,00 - sostegno di € 200,00;

DATA _____

FIRMA _____