

Misure straordinarie ed urgenti a sostegno delle famiglie per fronteggiare l'emergenza economico-sociale derivante dall'epidemia sars-cov2

**Al Comune di Villasalto
Ufficio Servizi Sociali**

Modulo B – TRASMISSIONE DOCUMENTAZIONE QUIETANZA

Il/la sottoscritto/a _____ nata/o a _____

il _____ residente a Villasalto in via/piazza _____ n. _____

C.F. _____ cellulare _____

E-mail _____

PEC _____

È obbligatorio indicare in maniera chiara e leggibile una e-mail e un contatto telefonico

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole che in caso di false dichiarazioni, di formazione o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione erogante provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della dichiarazione come previsto dall'art. 75 del suddetto D.P.R. 445/2000, facendo riferimento alla propria precedente domanda di cui al Modulo A – Istanza per Misure urgenti di solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie per il pagamento dei canoni di locazione e delle utenze domestiche, già presentata al protocollo di questo Ente

TRASMETTE

Copia conforme all'originale delle seguenti fatture/bollette regolarmente quietanziate relative:

- Tassa Rifiuti - anni _____ per € _____
- Servizio idrico - periodo _____ per € _____
- Servizio elettrico - periodo _____ per € _____
- Servizio gas/metano - periodo _____ per € _____
- Servizio telefonico – periodo _____ per € _____
- Canone di locazione – periodo _____ per € _____

PER UN TOTALE DI € _____

Dichiara che i dati forniti sono completi e veritieri e che le copie prodotte sono conformi all'originale conservate presso il domicilio su dichiarato.

VILLASALTO, lì _____

Firma _____