

All'indirizzo PEC: **servizi.sociali.gravinainpuglia@pec.rupar.puglia.it**

Il/la sottoscritto/a _____, C.F. _____, nato/a a _____ il _____, residente nel comune di Gravina in Puglia, via/piazza _____, n. _____ tel. _____

CHIEDE

l'erogazione del contributo economico per l'acquisto e l'installazione di climatizzatori d'aria - anno 2026, secondo le modalità previste dall' Avviso Pubblico.

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, in corso di validità, del proprio nucleo familiare è di € _____;
- di trovarsi in una delle seguenti condizioni (barrare una sola casella)
 - ☐ anziano singolo di età non inferiore a 67 anni; disabile singolo con invalidità pari o superiore al 74%, con valore ISEE, in corso di validità, non superiore a € 9.360,00
 - ☐ anziano in coppia di età non inferiore a 67 anni; disabile in coppia con invalidità pari o superiore al 74%, con valore ISEE, in corso di validità, non superiore a € 18.720,00;
- di aver acquistato e installato: Climatizzatore d'aria in data _____ al costo di € _____, come risulta dall'allegata fattura (OBBLIGATORIA).
- che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato domanda per il medesimo contributo;
- che eventuali comunicazioni dovranno essere inviate al seguente indirizzo: _____;

- che il/la sottoscritto/a potrà essere contattato/a telefonicamente ai seguenti recapiti telefonici:
_____;
- (SOLO PER I DISABILI) di avere una disabilità riconosciuta pari al _____ come da verbale allegato.
- che utilizzerà il climatizzatore d'aria presso l'abitazione del richiedente;

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

1. fotocopia documento di riconoscimento del richiedente;
2. certificazione I.S.E.E. in corso di validità;
3. fattura/e d'acquisto del climatizzatore rilasciata al richiedente o ad uno dei componenti del nucleo familiare;
4. stampa copia codice IBAN con indicazione della banca di riferimento.
5. **Solo per i richiedenti con disabilità:** verbale di invalidità civile.

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

Indicare codice IBAN _____,

(ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE STAMPA DEL CODICE IBAN).

BANCA _____

Luogo e data _____

Firma del richiedente
