



CITTA' DI CERVIGNANO DEL FRIULI

Provincia di Udine

ENTE GESTORE SSC AMBITO TERRITORIALE AGRO AQUILEIESE

Piazza Indipendenza n° 1
33052 Cervignano del Friuli (UD)
Tel. 0431/388760

C.F. 81000730309 - P.IVA 00612760306
Sito internet: www.cervignanodelfriuli.net
P.E.C.: comune.cervignanodelfriuli@certgov.fvg.it

Al Servizio Sociale dei Comuni
Dell'Ambito Agro Aquileiese
Piazza Indipendenza, 1
33052 Cervignano del Friuli (UD)

MARCA DA BOLLO da € 16,00

Sulla presente domanda di contributo deve essere apposta obbligatoriamente una marca da bollo, avente data di emissione antecedente o contestuale a quella di sottoscrizione dell'istanza, oppure allegare la ricevuta quietanzata del modello F23.

Modello Istanza di contributo

per il finanziamento di progetti e interventi di domotica e digitalizzazione finalizzati a favorire la domiciliarità delle persone anziane non autosufficienti e delle persone con disabilità

Il
sottoscritto

Nato a _____ Prov _____ il _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente nel comune di _____ Prov _____ CAP _____

Via/Piazza _____ n° _____

Tel _____

Mail _____

In qualità di

- soggetto beneficiario
- Soggetto esercente la tutela, la curatela, l'amministrazione di sostegno, responsabilità genitoriale sul/la Sig./a

Nato/a _____ il _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



CITTA' DI CERVIGNANO DEL FRIULI

Provincia di Udine

ENTE GESTORE SSC AMBITO TERRITORIALE AGRO AQUILEIESE

Piazza Indipendenza n° 1
33052 Cervignano del Friuli (UD)
Tel. 0431/388760

C.F. 81000730309 - P.IVA 00612760306
Sito internet: www.cervignanodelfriuli.net
P.E.C.: comune.cervignanodelfriuli@certgov.fvg.it

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo per il finanziamento di progetti e interventi di domotica e digitalizzazione in una delle seguenti aree

<input type="checkbox"/>	acquisto di Impianto/sistema di domotizzazione per uso abitativo (gestione illuminazione, riscaldamento, elettrodomestici ecc. tramite il sistema domotico) e dispositivi/accessori ad integrazione del sistema (ad esclusione delle opere murarie);
<input type="checkbox"/>	acquisto e posizionamento di sensori wi-fi, segnalatori luminosi/acustici di gas domestici, fumi, monossido di carbonio e allagamento e videocamere interne connessi ad un sistema di alert in remoto;
<input type="checkbox"/>	acquisto di ausili domotici per autonomia domestica con eventuale controllo da remoto (cucina funzionale, piano cottura a induzione, elettrodomestici personalizzati, ecc.).

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, di cui agli artt. 75 e 76 del richiamato D.P.R., quanto segue

<input type="checkbox"/>	di essere <i>oppure</i> che la persona per la quale si richiede il contributo è residente presso Comune di _____ Via/Piazza _____ n° _____
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso del riconoscimento di invalidità civile al 100% <input type="checkbox"/> di essere persona che vive da sola <input type="checkbox"/> di essere persona che vive con caregiver familiare convivente non in grado di garantire assistenza nelle 24 ore
<input type="checkbox"/>	d'essere in possesso del riconoscimento di handicap grave di cui all'art. 3 della Legge 104/92
<input type="checkbox"/>	d'essere in possesso di un'attestazione ISEE in corso di validità prot. INPS _____ del _____ in cui risulta un valore inferiore a 30.000 euro.
<input type="checkbox"/>	di accettare tutte le previsioni e condizioni dell'avviso

DICHIARA altresì che

DATI RELATIVI AL CONTRIBUTO	
Barrare la casella interessata e compilare il riquadro	
<input type="checkbox"/>	che gli interventi effettuati e/o le attrezzature acquistate corrispondono o sono analoghi a quelli previsti nella domanda di contributo dal bando
<input type="checkbox"/>	la spesa sostenuta NON riguarda dispositivi forniti dal Sistema Sanitario regionale, opere murarie/strutturali ovvero sottoscrizione di abbonamenti/canoni internet e/o a sistemi di assistenza vocale, noleggio e leasing delle apparecchiature
<input type="checkbox"/>	NON sono stati ottenuti, né richiesti altri contributi o benefici fiscali per la realizzazione degli stessi progetti e interventi di domotica e digitalizzazione per la stessa unità immobiliare e nucleo familiare



CITTA' DI CERVIGNANO DEL FRIULI

Provincia di Udine

ENTE GESTORE SSC AMBITO TERRITORIALE AGRO AQUILEIESE

Piazza Indipendenza n° 1
33052 Cervignano del Friuli (UD)
Tel. 0431/388760

C.F. 81000730309 - P.IVA 00612760306
Sito internet: www.cervignanodelfriuli.net
P.E.C.: comune.cervignanodelfriuli@certgov.fvg.it

- dichiarazione attestante la corrispondenza della documentazione prodotta agli originali delle fatture;
- autorizzazione del proprietario alla realizzazione degli interventi, nel caso di immobile in locazione (o altro diritto di godimento);
- ricevuta quietanzata del modello F23 qualora la marca da bollo venga assolta con tale modalità

SI IMPEGNA

- a non richiedere benefici fiscali per la quota parte di contributo concessa.

Luogo e data _____

IL RICHIEDENTE

(firma)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2020, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

Si informa che ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del decreto legislativo 196/2003 e dell'articolo 13 e ss. del Regolamento UE n. 2016/679 (G.D.P.R.) i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici



CITTA' DI CERVIGNANO DEL FRIULI

Provincia di Udine

ENTE GESTORE SSC AMBITO TERRITORIALE AGRO AQUILEIESE

Piazza Indipendenza n° 1
33052 Cervignano del Friuli (UD)
Tel. 0431/388760

C.F. 81000730309 - P.IVA 00612760306
Sito internet: www.cervignanodelfriuli.net
P.E.C.: comune.cervignanodelfriuli@certgov.fvg.it

L.R. 13/2023 ART.8 C.58 e DGRReg 1911/2023: CONTRIBUTI PER PROGETTI E INTERVENTI DI DOMOTICA E DIGITALIZZAZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Ai sensi del DPR 445/2000, artt. 46, 47, 48, 76

Il sottoscritto

nato a il

codice fiscale

residente nel comune di..... prov. C.A.P.

via/piazza n. civico

tel.

In qualità di

richiedente

Soggetto esercente la tutela, la potestà, l'amministrazione di sostegno sul Sig.....,

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46, 47, 48 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000,

la corrispondenza della documentazione prodotta agli originali delle fatture.

IL DICHIARANTE (firma)

(Luogo e data) li

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata, unitamente a **copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore**, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato o a mezzo posta.