



**AZIENDA SOCIALE CENTRO LARIO E VALLI**  
**Ente strumentale dei Comuni del Distretto di Menaggio**  
Sede legale: Via a Porlezza, 10 – 22018 PORLEZZA (CO)  
Sede operativa: Via a Porlezza, 10 – 22018 PORLEZZA (CO)  
**Tel. 0344/30274 - Fax. 0344/70299**  
Mail: [segreteria@aziendasocialeclv.it](mailto:segreteria@aziendasocialeclv.it)  
PEC: [asclv@pec.aziendasocialeclv.it](mailto:asclv@pec.aziendasocialeclv.it)  
**P.I. 02945720130**

---

## **BANDO PER L'EROGAZIONE DI BUONI A SOSTEGNO DELL'OSPITALITA' VOLONTARIA LEGATA ALL'EMERGENZA UCRAINA – UTENZE DOMESTICHE**

**Finanziato dai Comuni dell'ambito di Menaggio attraverso il Fondo di emergenza e altri fondi.**

Spett. le  
AZIENDA SOCIALE CENTRO LARIO E VALLI  
Via a Porlezza 10  
22018 Porlezza

### **MODELLO DI DOMANDA – MAGGIO 2023**

#### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
- codice fiscale \_\_\_\_\_  
- data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
- comune di nascita \_\_\_\_\_  
- provincia di nascita \_\_\_\_\_  
- comune di residenza \_\_\_\_\_  
- provincia di residenza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
- indirizzo (via e n. civico) \_\_\_\_\_  
- telefono \_\_\_\_\_  
- mail \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

di poter beneficiare dei sostegni a favore dei cittadini che mettono a disposizione per l'accoglienza dei profughi ucraini un'abitazione di proprietà, attraverso l'erogazione di buoni volti alla copertura del costo utenze (qualora fossero da attivare) e la prima bolletta di elettricità, gas metano e altre forme di riscaldamento, come definito dal Bando in intestazione, **integrato con la pubblicazione della comunicazione del 22.05.2023 che prevede il riconoscimento dei contributi per un periodo massimo di un anno da ritenersi compreso tra il 1.03.2022 e il 28.02.2023.**

#### **DICHIARA**

*Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:*

SAN BARTOLOMEO VAL CAVARGNA  
Protocollo Arrivo N. 1651/2023 del 23-05-2023  
Allegato 2 - Class. 7.15 - Copia Documento

- di ospitare/aver ospitato uno o più cittadini ucraini profughi dal \_\_\_\_\_
  - al \_\_\_\_\_
  - oppure in corso
- di essere proprietario dell'abitazione sita in (indicare comune e indirizzo) \_\_\_\_\_ alla \_\_\_\_\_ quale sono riconducibili le utenze per le quali si richiede il contributo;

**\*Attenzione: è possibile chiedere solo un tipo di contributo barrare l'opzione di ospitalità offerta\***

- di chiedere il contributo per **OSPITALITÀ IN ALLOGGI AD USO ESCLUSIVO DEI PROFUGHI NON IN CO-ABITAZIONE E CON UTENZE SEPARATE,**
  - di chiedere il contributo per **ALTRI TIPI DI OSPITALITÀ**
- di chiedere che il contributo sia corrisposto mediante bonifico bancario:  
intestato a \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto **DICHIARA** infine:

- di aver preso visione del Bando e di accettarne integralmente le condizioni;
- di essere a conoscenza che l'Azienda Sociale Centro Lario e Valli procederà, ai sensi della normativa vigente, ad effettuare controlli "a campione" sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive al fine di verificare le informazioni dichiarate nella presente dichiarazione. Qualora a seguito dei controlli, il contributo risultasse indebitamente riconosciuto, ovvero in caso di dichiarazioni mendaci del beneficiario, l'Azienda Sociale procederà alla revoca del beneficio.

### **INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

I dati personali raccolti dall'Azienda Sociale Centro Lario e Valli, saranno utilizzati esclusivamente per le operazioni relative al procedimento in oggetto e in conformità al Codice in materia di Protezione dei Dati Personali e successive modifiche e integrazioni.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

IL DICHIARANTE \_\_\_\_\_ (firma leggibile)

### **ALLEGARE COPIA DI:**

1. ***Dichiarazione di ospitalità*** ex art. 7 TU Immigrazione
2. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità
3. **Nel caso di "OSPITALITÀ IN ALLOGGI AD USO ESCLUSIVO DEI PROFUGHI NON IN CO-ABITAZIONE E CON UTENZE SEPARATE" allega i documenti attestanti i costi per i quali si richiede il beneficio e le relative attestazioni di pagamento.**