



VILLAFRANCA SICULA

Libero consorzio di Agrigento

MODULO RICHIESTA RIMBORSO OSPITALITÀ PROFUGHI UCRAINI

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____

Residente in _____

Comune _____ CAP _____

Domicilio (se diverso da residenza) _____

E-mail /Telefono _____

Conto corrente bancario _____

(Il conto corrente e l'IBAN indicati devono essere intestati a chi compila la domanda.)

IBAN: _____

DICHIARA

(Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. n° 445/2000 e ss.mm. ii.)

di aver ospitato profughi ucraini a partire dal ___/___/2022, data di inserimento nel percorso di accoglienza abitativa segnalata nell'alloggio sito nel Comune di Villafranca Sicula, in via/piazza/contrada _____;

(Barrare le risposta)

Che l'ospitalità è terminata il ___/___/2022;

Oppure

Che l'ospitalità a tutt'oggi prosegue.

di non aver richiesto e ricevuto altri contributi;

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA ED ACCETTARE QUANTO SEGUE:

Nel caso in cui l'accoglienza non interessi l'intero mese la quantificazione verrà fatta proporzionalmente a giornate contando un mese di 30 gg;

Pertanto,

CHIEDE

Di ricevere il contributo per il pagamento delle utenze domestiche, corrisposto a titolo di gesto di solidarietà da parte del Comune così come previsto dalla delibera di G.M. n° 35 del 31/03/2022.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal art. 19 comma 6 della legge 241/1990 e ss. mm. ii., nonché di quanto previsto dal DPR 445/2000 e ss. mm.ii.

Data _____ Firma _____

NB: allegare copia di documento d'identità valido