(Allegato 1)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Bando “PROGETTO CHANGE+”**

**Croce Rossa Italiana – Comitato di Giulianova**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione dei nuclei familiari che beneficeranno al Progetto CHANGE+ per richiedere l’acquisto di elettrodomestici (con classe energetica che permette una riduzione dei consumi) con sostituzione e smaltimento dei vecchi.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000. Consapevole, altresì, di incorrere nella decadenza dai benefici previsti dal Bando del Progetto CHANGE+, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sotto la propria responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 di essere in possesso dei requisiti richiesti dal Bando

* Di avere un ISEE o ISEE corrente inferiore a 15.000 euro annui;
* Di avere un ISEE o ISEE corrente non superiore a 20.000 euro annui (nucleo familiare composto da più di 3 figli);
* Di Avere un ISEE o ISEE corrente non superiore a 20.000 euro annui (nuclei familiari nei quali almeno un componente sia in una delle seguenti condizioni: con disabilità, menorenne, con almeno 60 anni di età, in condizione di svantaggio e inserito in un programma di cura e assistenza dei servizi socio sanitari territoriali certificato dalla pubblica amministrazione);
* Di avere un elettrodomestico energivoro da cambiare (allegare foto).

ALLEGA alla presente domanda:

* Attestazione ISEE.
* Descrizione del nucleo familiare. (Allegato 2)
* Eventuali documentazioni comprovanti la vulnerabilità (disabilità, invalidità, presenza di persone dipendenti da apparecchiature elettromedicali, ecc …) dei componenti del nucleo familiare.
* Foto dell’elettrodomestico da sostituire (successivamente, se la domanda verrà accettata, andrà consegnata anche la foto del nuovo elettrodomestico)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA leggibile

(Luogo e data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_