



Allegato B) alla determina n. 58 del 09.11.2018

**LL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI
DEL COMUNE DI
CARBOGNANO**

ISTANZA PER L'AMMISSIONE AL FONDO DI TUTELA PER IL CONSUMO DI GAS DA PARTE DI FASCE DEBOLI DI UTENTI – (RESIDUO ANNO 2016/2017)

Il/La sottoscritto/a _____,
(Cognome) (Nome)

nato/a a _____, (prov. ____), il ____/____/____,

codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, ovvero di formazione od utilizzo di atti falsi,

CHIEDE

di essere ammesso/a al Fondo di tutela per il consumo di gas da parte di fasce deboli di utenti.

A tal fine dichiara :

- Di essere cittadino italiano ovvero di essere cittadino di Stato aderente all'Unione europea;
- Di essere cittadino di Stato non appartenente all'Unione europea, pertanto munito di regolare permesso di soggiorno o carta di soggiorno, ai sensi del D.Lgs. n. 286/98 e successive modifiche. Nel caso di permesso di soggiorno scaduto si dichiara di aver presentato domanda di rinnovo e si è consapevoli che il Comune, prima della liquidazione del contributo, procederà ad accertare l'avvenuto rinnovo da parte della Questura.
- Di essere residente nel Comune di Carbognano alla data del 01.07.2017
- Di avere un Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) del nucleo familiare , calcolato ai sensi del D.Lgs. n. 109/98, così come modificato dal D.Lgs. n. 130/00 pari ad € _____ (e pertanto non superiore ad € 15.000,00) ,
- Di avere un Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) del nucleo familiare, calcolato ai sensi del D.Lgs. n. 109/98, così come modificato dal D.Lgs. n. 130/00 pari ad € _____ (e pertanto non superiore ad € 20.000,00) e di aver perso il lavoro in data _____
e di aver reso dichiarazione di disponibilità al lavoro come certificato dal Centro per l'Impiego di _____

- **Di appartenere ad una delle seguenti fasce di popolazione (segnare la categoria appartenente);**

-

1 Nucleo monogenitoriale con figli minorenni

- Un genitore con un figlio minorenne;
- Un genitore con due figli minorenni;
- Un genitore con più di due figli minorenni;



2 Famiglie monoreddito con figli minorenni

- un figlio minorenni;
- due figli minorenni;
- più di due figli minorenni;

3 Nuclei familiari con anziani ultrasessantacinquenni

- anziani ultrasessantacinquenni;
- anziani ultrasessantacinquenne, in affitto in alloggi di edilizia privata (con regolare contratto di locazione);
- persona anziana ultrasessantacinquenne con disabilità certificata;

1

Alla presente istanza si allegano le seguenti bollette e/o altra documentazione comprovante la spesa relativa al riscaldamento a gas:

Per un totale di € : _____

Si allega attestazione ISEE ed altresì :

Recapiti per eventuali comunicazioni

Tel _____, Cell _____, fax _____

e-mail _____

Il/La sottoscritto/a, inoltre **dichiara:**

- che le informazioni riportate nella presente istanza, comprensive degli allegati, corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR n. 445/00, ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti;
- di essere informato, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (ss.mm.ii)., che i dati personali acquisiti con la presente istanza sono forniti per determinare la sussistenza in capo



all'istante, delle condizioni di ammissibilità al Fondo di tutela per il consumo di gas da parte di fasce deboli di utenti, di cui al Bando approvato con determina del Responsabile del Servizio n. 53 del 10.11.2017 e non potranno essere trattati per l'invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale;

- che la sottoscrizione e presentazione della presente istanza equivale ad autorizzazione al trattamento dei dati personali forniti e che il rifiuto al trattamento dei dati non consentirà di accedere al Fondo.

Carbognano li _____

(Firma del richiedente)

(Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità)