



COMUNE DI OLGiate OLONA

PROVINCIA DI VARESE

SETTORE SERVIZI SOCIALI

FONDO DI SOLIDARIETÀ A SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER IL PAGAMENTO DI UTENZE DOMESTICHE E SPESE CONDOMINIALI

DELIBERA DELLA GIUNTA COMUNALE N. 5 DEL 15.01.2026

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ Prov. _____ il _____ C.F. _____

Residente a Olgiate Olona in via/p.zza _____ n. _____

Telefono _____ Mail _____

CHIEDE

Di poter accedere alle misure urgenti di solidarietà:

A) INTERVENTI PER IL SOSTEGNO AL PAGAMENTO DI UTENZE DOMESTICHE PER IL PERIODO DAL 28/01/2026 al 22/07/2026

B) INTERVENTI PER IL SOSTEGNO AL PAGAMENTO DI SPESE CONDOMINIALI PER IL PERIODO DAL 28/01/2026 al 22/07/2026

previste dalla deliberazione di G.C. n. 5 del 15.01.2026

DICHIARA

- ☐ Che il proprio nucleo familiare si trova in gravi condizioni economiche tali da non poter garantire il pagamento di utenze domestiche (luce/gas) e spese condominiali in quanto uno o più componenti del nucleo hanno subito:
- Consistente riduzione dell'orario di lavoro di un componente del nucleo familiare con effetti significativi sul reddito familiare;
 - Perdita del posto di lavoro di un componente del nucleo familiare con effetti significativi sul reddito familiare;
 - Mancato rinnovo del contratto a termine di un componente del nucleo familiare con effetti significativi sul reddito familiare;
 - Assenza di reddito dovuta a mancanza di occupazione dimostrabile



COMUNE DI OLGIATE OLONA

PROVINCIA DI VARESE

○ Altro _____

☐ Che il proprio nucleo familiare (compreso il richiedente) è composto da n. _____ persone;

☐ Che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela con il richiedente	Stato della condizione lavorativa

☐ Il valore ISEE Ordinario o Corrente 2026 è inferiore a € 15.000,00 ed è pari a _____



PROVINCIA DI VARESE

□ Di non possedere depositi bancari o postali, azioni, titoli di stato, obbligazioni di entità non superiore a € 2.500,00 per ciascun componente del nucleo familiare (ad es. per un nucleo di 2 persone non superiore a € 5.000,00);

Ai fini del pagamento del contributo utenze domestiche luce e gas il seguente iban:

[illegible]

DICHIARA ALTRESI'

AUTORIZZA

Olgiate Olona, il _____

Firma _____

- Che, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, l'Amministrazione Comunale procederà ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
- Delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni non veritiere (art.76 del D.P.R: 28 dicembre 2000 n.445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R: 28 dicembre 2000 n.445);



PROVINCIA DI VARESE

Firma _____

Si allega informativa privacy debitamente firmata in ogni sua parte.

[illegible]

Firma _____

Ulteriori informazioni sul trattamento dei dati personali si possono trovare sulla pagina web dedicata del sito istituzionale del Comune.