



# Comune di Castenedolo

Provincia di Brescia

## INTERVENTI SOCIALI ANNO 2026

Destinatari del presente accordo sono tutte le persone con **ETA' PARI O SUPERIORE AI 65 ANNI** residenti nel **COMUNE DI CASTENEDOLO** con un Indicatore di Situazione Economica Equivalente fino a **€ 15.000,00**.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ ETA' \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ residente a **Castenedolo** in

Via/Vill. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

**CONTRIBUTO PER SPESE LEGATE ALL'ACQUISTO DI FARMACI: € 200,00**

**CONTRIBUTO PER FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA E GAS: € 200,00**

che il contributo sia versato con bonifico sul conto corrente bancario o postale

CODICE IBAN \_\_\_\_\_

INTESTATO A : \_\_\_\_\_ COD.FISCALE \_\_\_\_\_

che il contributo sia erogato in contanti con quietanza in favore di me stesso

che il contributo sia erogato al **delegato** alla riscossione Sig./ra \_\_\_\_\_

(grado di parentela) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Castenedolo, li \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

- Autorizza il Comune di Castenedolo ad acquisire d'ufficio l' attestazione ISEE rilasciata nell'anno 2026  
 Allegare copia carta d'identità fronte e retro del richiedente e del delegato se indicato

Il trattamento dei dati personali sarà svolto nel rispetto delle disposizioni del REU 679/2016