

AL COMUNE DI VALENTANO

OGGETTO: ISTANZA PER L'AMMISSIONE AL FONDO DI TUTELA PER IL CONSUMO DI GAS DA PARTE DI FASCE DEBOLI DI UTENTI - ANNUALITA' 2025.

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

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

C.F. _____ recapito telefonico _____

IBAN: _____

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 per l'annualità 2025.

A tal fine il richiedente, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Valentano;
- di possedere cittadinanza di Stato aderente all'Unione Europea;
- **solo se cittadino extracomunitario**: di essere munito di regolare permesso di soggiorno o carta di soggiorno, ai sensi del D. Lgs. 286/98 e successive modifiche. (Nel caso di permesso di soggiorno scaduto è ammissibile la domanda di contributo qualora sia stata fatta domanda di rinnovo. Il Comune prima della liquidazione del contributo procederà ad accertare l'avvenuto rinnovo da parte della Questura.)
- che il proprio nucleo familiare **alla data odierna**, quale risulta dalla dichiarazione ISEE, è così composto:

[illegible]

--	--	--	--

- di aver sostenuto nell'anno **2025** le seguenti spese per utenze gas (allegare copia delle ricevute di pagamento pena esclusione) per un totale di Euro.....;
- di possedere i seguenti titoli preferenziali (**barrare le voci che interessano**):
 - nucleo familiare con figli minorenni;
 - nucleo monogenitoriale con figli minorenni;
 - nucleo familiare in cui vi siano adulti con invalidità dal 46% al 74%, privi di reddito, in affitto in alloggi di edilizia privata;
 - nucleo familiare in cui vi siano anziani ultrasessantacinquenni, in affitto in alloggi di edilizia privata;
 - nucleo familiare composto da disabili che vivono soli, con invalidità superiore al 74%.

Si dichiara altresì che l'ISEE (Indicatore Situazione Economica Equivalente) in corso di validità è quello risultante dall'allegata certificazione

Data _____

Firma _____

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

- 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 in oggetto 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.

Data _____

Firma _____

Allegati:

- copia documento di identità in corso di validità;
- **per cittadini extra comunitari** - copia permesso di soggiorno;
- certificazione I.S.E.E in corso di validità;
- ricevute di pagamento utenze gas relative al periodo:
 - annualità 2025 - da gennaio 2025 a dicembre 2025;
- (per spese condominiali allegare anche attestazione amministratore condominio con riferimento a quali spese sono da imputare a spese carburante);
- qualsiasi documento utile a dimostrare la situazione del soggetto / nucleo tra cui, a mero titolo esemplificativo, non esaustivo: certificati di disabilità o non autosufficienza, documentazione sanitaria da cui si rilevi la presenza di gravi patologie.