

## **DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO ALLE SPESE CONNESSE ALLA FORNITURA DI GAS A FAVORE DI CLIENTI ECONOMICAMENTE SVANTAGGIATI**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' A NORMA DEL DPR 28.12.2000 N 445 AI FINI DELL'ATTESTAZIONE DELLE CONDIZIONI DEL NUCLEO FAMILIARE

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_ RESIDENTE A MONGHIDORO IN VIA \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Consapevole delle pene previste per falsi e mendaci dichiarazioni ai sensi del DPR 445/2000, che qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti a provvedimento sulla base della dichiarazione non veritiera.

### **CHIEDE**

**l'ammissione al contributo alle spese connesse alla fornitura di gas a favore di clienti economicamente svantaggiati**

### **DICHIARA**

**(Barrare con una crocetta la condizione che interessa)**

### **REQUISITI**

- 1)  di essere cittadino italiano
- 2)  di essere cittadino di Stato appartenente all'Unione Europea e precisamente \_\_\_\_\_
- 3)  di essere cittadino di Stato non appartenente all'Unione Europea e precisamente \_\_\_\_\_
- 4)  di essere residente nel Comune di Monghidoro nell'alloggio del contratto di fornitura
- 5)  che nel proprio nucleo familiare è presente
  - a) Soggetto al quale sia stata riconosciuta l'invalidità civile per almeno il 66%
  - b) Percettore di pensione sociale
  - c) Anziano con età pari o superiore a 75 anni
- 6)  il contratto di fornitura del gas è intestato al richiedente
- 7)  il contratto di fornitura del gas è intestato al richiedente o, in alternativa, al proprietario dell'alloggio nel caso in cui sia specificato sul contratto di affitto registrato che i consumi del gas sono compresi nel canone di locazione o ne viene richiesto il rimborso.

**SITUAZIONE ECONOMICA determinata ai sensi dei DD.Lgs 109/98 e 130/2000**

Valore ISEE €.....

**ALLEGA**

**FOTOCOPIA DELLE BOLLETTE PAGATE NEL PERIODO OTTOBRE 2007 – SETTEMBRE 2008**

**Il sottoscritto chiede che tutte le comunicazioni che lo riguardano siano inviate al seguente indirizzo (SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)**

Via ..... N. .... Comune ..... Prov. ....

Telefono ..... e si impegna a comunicare tempestivamente l'eventuale cambio di residenza o di recapito.

Nel caso di esito positivo della domanda, si chiede che la liquidazione del contributo spettante avvenga tramite (barrare la casella che interessa):

pagamento presso la Tesoreria Comunale CARISBO filiale di Monghidoro mediante quietanza diretta

**OPPURE**

accreditato su c/c, con la consapevolezza che le spese per le relative operazioni bancarie saranno a lui addebitate.

C/C n. .... aperto presso l'Istituto di credito .....

Filiale ..... Via o Piazza .....

CIN..... ABI ..... CAB.....

Il richiedente, ai sensi dell'art. 4, comma 2, del d.lgs. 109 del 31/3/1998 e dell'art. 6, comma 3, del dpcm 221 del 7/5/1999 e successive modificazioni, dichiara altresì di avere conoscenza che in caso di corresponsione della prestazione, possano essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati, dalla guardia di finanza, presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari, avvalendosi anche dei dati in possesso del sistema informativo del ministero delle finanze.

il richiedente esprime altresì il consenso al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi del d.l. 196/2003.

MONGHIDORO, li .....

IL DICHIARANTE

.....

**CHI INVIA LA DOMANDA PER POSTA DEVE ALLEGARE FOTOCOPIA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO DI COLUI/COLEI CHE SOTTOSCRIVE LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA.**

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

In base alla dichiarazione presentata, il richiedente è ammesso al contributo tipo:

- FASCIA A
- FASCIA B

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ incaricato