Allegato all'avviso per l'accesso a contributi economici a parziale rimborso della spesa per le utenze domestiche di gas/gpl, energia elettrica e acqua relative all'anno 2024 in favore degli anziani ultrasessantacinquenni.

DOMANDA DI AMMISSIONE

II/la sottoscritto/a cognome _____ nome _____

nato/a il _____ a _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____

tel. _____ Indirizzo email _____

Consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 46 e 47 nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, punite dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, nonché delle conseguenze previste dall'art. 75 D.P.R. 445/2000 relative alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

(ai sensi dell'art. 71 D.P.R. 445/2000)

a) di essere:
   - ❑ cittadino italiano;
   - ❑ cittadino comunitario;
   - ❑ cittadino extracomunitario, in possesso di titolo di soggiorno regolare n. _____ rilasciato da _____ con scadenza il _____ o in caso di rinnovo con ricevuta di presentazione in data _____;

b) di essere residente in Foligno, indirizzo:
   _____n.°____

   nella seguente Località / Frazione (opzionale):

	Altitudine metri	Località / Frazione		Altitudine metri	Località / Frazione
❑	451	POGGIARELLO	❑	769	VIONICA
❑	452	SCANDOLARO	❑	784	VERCHIANO
❑	476	PALE	❑	785	PISENTI
❑	494	PONTE SANTA LUCIA	❑	790	ZONA ZAI (ANNIFO)
❑	500	ABBAZIA DI SASSOVIVO	❑	791	ZONA ZAI (FRAIA)
❑	515	RAVIGNANO	❑	791	CASETTE DI CUPIGLIOLO
❑	532	SCOPOLI	❑	819	FRAIA
❑	546	LEGGIANA	❑	831	ARVELLO
❑	570	CASENOVE	❑	834	CERRITELLO
❑	601	CUPACCI	❑	838	CASALE

❑	618	PALLAILLA-I SANTI	❑	848	POPOLA
❑	636	RASIGLIA	❑	850	VOLPERINO
❑	638	MADONNA DELLE GRAZIE	❑	858	FORCATURA
❑	656	SOSTINO	❑	874	ANNIFO
❑	706	ROVIGLIETO	❑	916	SEGGIO
❑	740	CASSIGNANO	❑	1018	CURASCI
❑	760	COLFIORITO			

c) che la propria attestazione ISEE 2024 in corso di validità, ai sensi della normativa vigente, è pari a € _____

d) che il proprio nucleo familiare definito all'art. 3 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 5 dicembre 2013 n. 159 (Regolamento concernente la revisione delle modalità di determinazione e i campi di applicazione dell'Indicatore della situazione economica equivalente -ISEE-) è così composto:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	DISABILITA' RICONOSCIUTA AI SENSI DELL'ART 3 L. 104/92 (ALLEGARE VERBALE SE RIFERITO A PERSONE DI ETA' INFERIORE 65 ANNI)
		□ Sì □ No
		□ Sì □ No
		□ Sì □ No
		□ Sì □ No
		□ Sì □ No
		□ Sì □ No

e) che il proprio nucleo familiare anagrafico è titolare di un contratto per utenze domestiche di gas/gpl e/o energia elettrica e/o acqua, intestato ad uno dei componenti e riconducibile all'abitazione di residenza anagrafica;

f) che nell'anno 2024 ha sostenuto la spesa per le forniture di gas/gpl, energia elettrica, acqua riferite all'abitazione di residenza, intestate ad uno dei componenti del nucleo familiare e debitamente quietanzate, documentata dalla copia delle seguenti bollette:

Tipo bolletta (gas/gpl, energia elettrica, acqua)	Fornitore	Periodo	importo
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€

			€
			€
		TOTALE	€

CHIEDE

di essere ammesso al beneficio previsto dall'Avviso pubblico di selezione per l'accesso a contributi economici a parziale rimborso della spesa per le utenze domestiche di gas/gpl, energia elettrica e acqua relative all'anno 2024 in favore degli anziani ultrasessantacinquenni.

CHIEDE ALTRESI'

che il contributo per le utenze domestiche eventualmente concesso, venga accreditato sul seguente conto corrente

Codice IBAN:

Intestato a: _____

Codice fiscale: _____

DICHIARA INFINE

Di aver preso visione dell'informativa, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del 26/04/2016 (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati. Le informazioni, i dati, le notizie e le dichiarazione acquisite, di natura personale e sensibili, saranno trattati esclusivamente per l'espletamento e la erogazione del beneficio presso il Comune di Foligno in qualità di titolare e responsabile.

Il richiedente ha il diritto di conoscere i propri dati utilizzati dal Titolare. Nel caso in cui i dati non fossero del tutto corretti, l'interessato ha il diritto di aggiornamento, di rettifica, di integrazione dei propri dati; l'interessato ha inoltre diritto di opporsi al trattamento nonché, in caso di violazione di legge, alla cancellazione, alla anonimizzazione e al blocco dei dati trattati.

Data _____ Firma _____

Allegati:

- ❑ Copia documento di identità in corso di validità del richiedente sottoscrittore (tranne nel caso di invio tramite piattaforma informatica);
- ❑ attestazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità;
- ❑ copia di regolare permesso di soggiorno o, in caso di rinnovo, copia della ricevuta di presentazione (solo nel caso di cittadini extracomunitari);

- ❑ copia delle bollette di gas/gpl e/o energia elettrica e/o acqua pagate, intestate a un componente del nucleo familiare anagrafico e riferite all'abitazione di residenza;
- ❑ copia del codice IBAN.