



COMUNE DI FARA GERA D'ADDA

Provincia di Bergamo

c.a.p. 24045 - Piazza Roma n. 1 - Tel. 0363 688601 - Fax 0363 398774 - P. IVA 00294190160 -
e-mail: info@comune.farageradadda.bg.it

Comune di Fara Gera d'Adda Servizi Sociali

OGGETTO:

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO PER IL CONTRIBUTO UTENZE DOMESTICHE ANCHE
A SEGUITO DELLE DIFFICOLTA' ECONOMICHE DERIVANTI DALL'EMERGENZA SANITARIA COVID 19
- ANNO 2023 - DL 73/21**

Io sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ via _____

N.telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

Che il proprio nucleo familiare venga ammesso al contributo per le utenze domestiche
(come da deliberazione di G.M. n°28 del 01/02/2023)

Consapevole che ai sensi dall'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, si potrà procedere ad idonei controlli volti
ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e, in caso di non veridicità, sarà soggetto alle sanzioni
previste dal Codice Penale, secondo quanto disposto nell'art. 76 stesso D.P.R., nonché alla revoca del
beneficio e al risarcimento del danno ai sensi dell'art. 75 del sopra citato D.P.R. n. 445/2000.

DICHIARA (barrare e compilare in tutte le parti)

- ☐ Di essere residente nel Comune di Fara Gera d'Adda;
- ☐ Per i cittadini stranieri: di avere un titolo di soggiorno che autorizza la permanenza sul territorio dello Stato italiano;
- ☐ Di essere in possesso di attestazione ISEE anno 2023 rilasciata da INPS

numero di protocollo INPS-ISEE _____ ISEE ordinario Euro

- ☐ Che il proprio nucleo familiare ai fini ISEE, oltre al richiedente è così composto:

Cognome e nome familiare	Codice fiscale

- ☐ Di essere intestatario/a delle seguenti utenze domestiche: (barrare la casella e specificare fornitore e numero contratto)

☐ Acqua _____

☐ Luce _____

☐ Riscaldamento _____

☐ Altro _____

- ☐ OPPURE: l'utenza è intestata a (condominio/soggetto diverso) _____

- [illegible]

Firma del dichiarante