



COMUNE DI FARÀ 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 Farà 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 Farà 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) _____

- Di essere consapevole che nel caso in cui il nucleo familiare del cittadino richiedente abbia beneficiato o sia assegnatario della misura di sostegno solidarietà alimentare gestita dal Comune il contributo assegnabile verrà decurtato dell'importo equivalente al beneficio ricevuto per la solidarietà alimentare;
 - Di non aver beneficiato della misura di sostegno per il pagamento delle utenze domestiche gestita dal Comune (Delibera Giunta Comunale n° 164 del 30.11.2022);
 - Di voler ricevere l'eventuale contributo sul conto corrente intestato a:

ALLEGATO ALLA PRESENTE

- copia della carta di identità del richiedente in corso di validità;
 - Per i cittadini stranieri: copia di un titolo di soggiorno che autorizza la permanenza sul territorio dello Stato italiano;
 - documentazione obbligatoria attestante l'avvenuto pagamento delle utenze domestiche
(Periodo di competenza: dal 01/11/2022 al 31/12/2022);
 - certificazioni relative a mutui, finanziamenti, cessioni del quinto.

Luogo e data

Firma del dichiarante

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e s.m.i., del D.Lgs n. 101 del 10/08/2018 (Adeguamento normativa al Reg. UE 2016/679), con la firma in calce esprime il consenso ed autorizza il trattamento dei propri dati personali ai fini esclusivi della gestione della presente domanda di ammissione al contributo di cui sopra e ai fini della eventuale erogazione dello stesso. Al dichiarante sono riconosciuti tutti i diritti di cui agli artt. 13-22 del D.Lgs. n. 101/2018 e i diritti previsti dagli articoli da 15 a 21 del Reg. UE 679/16: tali diritti potranno essere fatti valere rivolgendo richiesta a Comune di Fara Gera d'Adda in qualità di Responsabile del trattamento dei dati.

Luogo e data

Firma del dichiarante