



Allegato B) alla determina n. 20 del 21.02.2022

**ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI DEL
COMUNE DI CARBOGNANO (VT)**

**ISTANZA PER L'AMMISSIONE AL FONDO DI TUTELA PER IL CONSUMO DI GAS DA
PARTE DI FASCE DEBOLI DI UTENTI – (RESIDUO ANNO 2021)
2° SEMESTRE 2021.**

Il/La sottoscritto/a _____,
(Cognome) (Nome)
nato/a a _____, (prov. _____), il ____/____/____, residente a CARBOGNANO in
Via/Piazza _____ n. _____, codice fiscale _____

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 il 2° semestre 2021. A tal fine dichiara :

- ☐ Di essere intestatario dell'utenza per la quale si richiede il contributo;
- ☐ Di non essere intestatario dell'utenza per la quale si richiede il contributo ma che la
stessa è intestata ad un componente del nucleo familiare deceduto nel **2° semestre
2021** e quindi in corso di voltura; (art. 7 del bando)
- ☐ Di essere cittadino italiano ovvero di essere cittadino di Stato aderente all'Unione
europea;
- ☐ Di essere cittadino di Stato non appartenente all'Unione europea, pertanto munito di
regolare permesso di soggiorno o carta di soggiorno, ai sensi del D.Lgs. n. 286/98 e
successive modifiche. Nel caso di permesso di soggiorno scaduto si dichiara di aver
presentato domanda di rinnovo e si è consapevoli che il Comune, prima della
liquidazione del contributo, procederà ad accertare l'avvenuto rinnovo da parte della
Questura.
- ☐ Di essere residente nel Comune di Carbognano dal _____ (da compilare
solo in caso di residenza successiva al 1° Luglio 2021)



- ☐ Di avere un Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) del nucleo familiare, calcolato ai sensi del D.Lgs. n. 109/98, così come modificato dal D.Lgs. n. 130/00 pari ad € _____ (e pertanto non superiore ad € 15.000,00);
- ☐ Di avere un Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) del nucleo familiare, calcolato ai sensi del D.Lgs. n. 109/98, così come modificato dal D.Lgs. n. 130/00 pari ad € _____ (e pertanto non superiore ad € 20.000,00) e di aver perso il lavoro in data e di aver reso dichiarazione di disponibilità al lavoro come certificato dal Centro per l'Impiego di _____;

Di appartenere ad una delle seguenti fasce di popolazione (segnare la categoria appartenente);

1 Nucleo mono genitoriale con figli minorenni

- ☐ Un genitore con un figlio minorenne;
- ☐ Un genitore con due figli minorenni;
- ☐ Un genitore con più di due figli minorenni;

2 Famiglie monoreddito con figli minorenni

- ☐ un figlio minorenne;
- ☐ due figli minorenni;
- ☐ più di due figli minorenni;

3 Nuclei familiari con anziani ultrasessantenni.

- ☐ anziani ultrasessantenni;
- ☐ anziani ultrasessantenni, in affitto in alloggi di edilizia privata (con regolare contratto di locazione);
- ☐ persona anziana ultrasessantenne con disabilità certificata;

4 Nuclei familiari con presenza di disabilità certificata superiore al 66% (allegare documentazione)



Alla presente istanza si allegano le seguenti bollette e/o altra documentazione comprovante la spesa relativa al riscaldamento a gas: (Saranno ammesse a rimborso le bollette relative al consumo di gas nel periodo 1° Luglio 2021 – 31 Dicembre 2021).

Per un totale di € :

Si allega attestazione ISEE, eventuale documentazione relativa all'invalidità superiore al 66% ed altresì :

Recapiti per eventuali comunicazioni

Tel. _____, Cell. _____, e-mail _____

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

- che le informazioni riportate nella presente istanza, comprensive degli allegati, corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR n. 445/00, ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti;
- 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 approvato con determina del **Responsabile del Servizio n. 20 del 21.02.2022** 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;
- **di essere a conoscenza che qualora fosse moroso nei confronti del Comune dell'Utenza TARI e IMU, l'Ufficio Servizi Sociali per il tramite dell'Ufficio Tributi procederà al recupero del credito vantato**
- 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.

Carbognano li _____

(Firma del richiedente)

Si allega altresì:

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità
- fotocopia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno CE (solo per cittadini appartenenti a paesi extra UE)

Saranno escluse le domande pervenute incomplete o dopo il termine previsto per le ore 12 del giorno 24.03.2022