

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 2025 in favore degli anziani ultrasessantacinquenni.

DOMANDA DI AMMISSIONE

Il/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
<input type="checkbox"/> 451	POGGIARELLO	<input type="checkbox"/> 769	VIONICA
<input type="checkbox"/> 452	SCANDOLARO	<input type="checkbox"/> 784	VERCHIANO
<input type="checkbox"/> 476	PALE	<input type="checkbox"/> 785	PISENTI
<input type="checkbox"/> 494	PONTE SANTA LUCIA	<input type="checkbox"/> 790	ZONA ZAI (ANNIFO)
<input type="checkbox"/> 500	ABBAZIA DI SASSOVIVO	<input type="checkbox"/> 791	ZONA ZAI (FRAIA)
<input type="checkbox"/> 515	RAVIGNANO	<input type="checkbox"/> 791	CASETTE DI CUPIGLIOLO
<input type="checkbox"/> 532	SCOPOLI	<input type="checkbox"/> 819	FRAIA
<input type="checkbox"/> 546	LEGGIANA	<input type="checkbox"/> 831	ARVELLO
<input type="checkbox"/> 570	CASENOVE	<input type="checkbox"/> 834	CERRITELLO
<input type="checkbox"/> 601	CUPACCI	<input type="checkbox"/> 838	CASALE

- ☐ 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.