

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.º _____

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	CASSETTE DI CUPIGLIOLIO
<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

<input type="checkbox"/>	618	PALLAILLA-I SANTI	<input type="checkbox"/>	848	POPOLA
<input type="checkbox"/>	636	RASIGLIA	<input type="checkbox"/>	850	VOLPERINO
		MADONNA DELLE GRAZIE			
<input type="checkbox"/>	638	GRAZIE	<input type="checkbox"/>	858	FORCATURA
<input type="checkbox"/>	656	SOSTINO	<input type="checkbox"/>	874	ANNIFO
<input type="checkbox"/>	706	ROVIGLIETO	<input type="checkbox"/>	916	SEGGIO
<input type="checkbox"/>	740	CASSIGNANO	<input type="checkbox"/>	1018	CURASCI
<input type="checkbox"/>	760	COLFIORITO			

- c) che la propria attestazione ISEE 2025 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)
		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> 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 2025 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:

			€
			€
		TOTALE	€

(ALLEGARE COPIA DELLE BOLLETTE QUIETANZATE)

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 2025 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.