


|   |  |  |
|---|--|--|
|  | Amministrazione destinataria<br>Comune di Cento<br><br>Ufficio destinatario<br>Servizi sociali |  |
|---|--|--|

## Domanda di contributo per utenze domestiche a supporto degli aumenti tariffari di energia elettrica e gas naturale

| Il sottoscritto    |        |                |           |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |
|--------------------|--------|----------------|-----------|-----------------------------|--|----------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome            |        |                | Nome      |                             |  | Codice Fiscale |                               |       |         |                          |     |
| Data di nascita    |        |                | Sesso     | Luogo di nascita            |  |                | Cittadinanza                  |       |         |                          |     |
| Residenza          |        |                |           |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |
| Provincia          | Comune |                | Indirizzo |                             |  | Civico         | Barrato                       | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|                    |        |                |           |                             |  |                |                               |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare |        | Telefono fisso |           | Posta elettronica ordinaria |  |                | Posta elettronica certificata |       |         |                          |     |
|                    |        |                |           |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |

### CHIEDE

di accedere al contributo a supporto del costo, sostenuto da gennaio 2022 ad ottobre 2022, per le utenze e i servizi attivi presso la propria abitazione di residenza per

|                          |                   |
|--------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | energia elettrica |
| <input type="checkbox"/> | gas naturale      |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- che il nucleo familiare è così composto

|                              |
|------------------------------|
| numero totale dei componenti |
|                              |

- di possedere il seguente ISEE ordinario o corrente in corso di validità (i dati dichiarati verranno verificati con quelli presenti nella banca dati INPS)

| Valore ISEE | Data rilascio | Data fine validità |
|-------------|---------------|--------------------|
| €           |               |                    |

- che i dati relativi alla fornitura o al servizio per il quale si richiede il contributo sulla spesa sostenuta nel periodo 01/01/2022 al 31/10/2022 sono i seguenti

(attenzione: l'intestatario dell'utenza deve essere uno dei componenti del nucleo familiare ai fini ISEE e la residenza anagrafica dell'intestatario del contratto deve coincidere con l'indirizzo di fornitura del medesimo contratto)

|                          |  |                           |  |
|--------------------------|--|---------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | energia elettrica  |                           |  |
|                          | Cognome intestatario utenza                                | Nome intestatario utenza  | Codice fiscale                                     |
|                          |  |                           |  |
|                          | Gestore energia elettrica                                  |                           | Totale dell'importo pagato nel periodo specificato |
|                          |  |                           | €  |
| <input type="checkbox"/> | gas naturale   |                           |  |
|                          | Cognome intestatario utenza                                | Nome intestatario utenza  | Codice fiscale                                     |
|                          |  |                           |  |
|                          | Gestore gas naturale                                       |                           | Totale dell'importo pagato nel periodo specificato |
|                          |  |                           | €  |
| <input type="checkbox"/> | gas naturale centralizzato utenza condominiale o aggregata |                           |  |
|                          | Nome condominio  | Codice fiscale condominio | Indirizzo condominio                               |
|                          |  |                           |  |
|                          | Gestore gas naturale                                       |                           | Totale dell'importo pagato nel periodo specificato |
|                          |  |                           | €  |
|                          | amministratore condominio                                  |                           |  |
|                          | Cognome  | Nome                      | Codice fiscale                                     |
|                          |  |                           |  |

(L'importo totale pagato per il periodo 01/01/2022 – 31/10/2022 è documentato tramite invio delle fatture e corrispondenti ricevute di pagamento allegate alla presente domanda)

- che il consumo per il periodo dal 01/01/2022 al 31/10/2022, relativo al richiedente del presente contributo è pari a

|         |
|---------|
| Consumo |
| €       |

- che il pagamento dell'importo è stato effettuato regolarmente

#### DICHIARA INOLTRE

in caso di concessione del contributo, che la somma venga corrisposta tramite bonifico bancario al seguente conto, intestato o cointestato al soggetto richiedente

|                   |      |
|-------------------|------|
| Istituto bancario | IBAN |
|                   |      |

#### Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia delle fatture delle utenze domestiche di energia elettrica e gas naturale e/o riparto spese condominiali |
| <input checked="" type="checkbox"/> | attestazione del pagamento effettuato con data compresa nel periodo dal 01/01/2022 al 31/10/2022               |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento di identità<br>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)               |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)   |

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

|       |      |                |
|-------|------|----------------|
| Cento |      |                |
| Luogo | Data | Il dichiarante |