

PRATICA prot. N. _____	Data _____
<input type="checkbox"/> prima istanza <input type="checkbox"/> istanza successiva alla prima	
(Riservato all'ufficio)	

**Unione Montana dei Comuni della Valtiberina Toscana**  
Servizio Sociale

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO STRAORDINARIO A  
SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE SULLE UTENZE DOMESTICHE DI ENERGIA  
ELETTRICA E GAS ANNO 2022**

Il/la sottoscritto/a	<input type="text"/>	nato/a	<input type="text"/>	prov.	
<input type="text"/>	il	<input type="text"/>	residente a	<input type="text"/>	in via/piazza
<input type="text"/>	n.	<input type="text"/>	codice fiscale	<input type="text"/>	
Telefono	<input type="text"/>	indirizzo mail	<input type="text"/>	*	
<i>* le eventuali comunicazioni verranno inoltrate dall'Unione all'indirizzo mail dichiarato pertanto si prega di scrivere in maniera chiara e leggibile. L'ufficio non si assume responsabilità in caso di indirizzi sbagliati.</i>					

**CHIEDE**

Il riconoscimento del beneficio in oggetto sull'importo complessivo delle bollette utenze di Energia Elettrica e as anno 2022 per un totale di € \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi o uso di atti falsi ricorrono le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e la conseguente decadenza dai benefici eventualmente concessi sulla base della dichiarazione non veritiera, così come stabilito dall'art. 75 dello stesso D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

A) Di essere:

- cittadino italiano;
- cittadino comunitario;
- cittadino extracomunitario, con di titolo di soggiorno regolare n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_;

B) Avere la Residenza anagrafica nel Comune di Sansepolcro;

C) Che la propria residenza coincide con l'indirizzo dell'immobile con riferimento al quale si chiede l'agevolazione;

D) di essere intestatario di una utenza di energia elettrica/gas domestici, o essere iscritto nel nucleo familiare dell'intestatario dell'utenza nell'immobile di residenza;

E) Che il proprio nucleo familiare anagrafico è composto da n. \_\_\_\_\_ persone, come di seguito specificato:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

F) che nel proprio nucleo familiare (nel periodo dal 1/1/2022 al momento della presentazione della presente domanda):

- o NESSUNO dei componenti è/è stato assegnatario di Reddito di cittadinanza;
- o il sottoscritto o un altro componente del nucleo familiare: (specificare nome e cognome): \_\_\_\_\_ risulta assegnatario di Reddito di Cittadinanza;

G) di non aver ricevuto nessun altro tipo di contributo per il pagamento delle utenze oggetto della presente istanza;

H) Essere in possesso di un ISEE vigente pari ad €. \_\_\_\_\_ (come da attestazione ISEE allegata);

**DICHIARA INOLTRE**

Di essere consapevole che:

- non verranno esaminate le domande:

- prive della dovuta sottoscrizione e di un valido documento di identità;
- che presentino dichiarazioni non complete o non chiare, non leggibili e quindi non consentano all'Ufficio la verifica del possesso dei requisiti previsti nell'Avviso.

**CHIEDE INFINE**, in caso di erogazione del contributo, che lo stesso venga accreditato nel c/c bancario o postale avente codice IBAN come di seguito indicato:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*(n.b. il codice IBAN è composto da 27 caratteri tutte le caselle devono essere compilate senza lasciare spazi vuoti. L'Unione non risponde di eventuali errori di trascrizione)*

**Non sono previste altre forme di erogazione contributo all'infuori di quella sopra evidenziata.**

**In caso di eventuale variazione dell'iban - seguente alla consegna della domanda - il beneficiario dovrà informare gli uffici dell'Unione a mezzo comunicazione da consegnare all'Ufficio Protocollo.**

Luogo e data .....

Firma

\_\_\_\_\_

**Allega alla presente domanda:**

- *copia fotostatica del proprio documento d'identità in corso di validità;*
- *copia fotostatica del proprio permesso di soggiorno o carta di soggiorno (ove dovuta);*
- *copia dell'attestazione ISEE in corso di validità completa di tutte le pagine;*
- *copia della/e bollette quietanzate per le quali si richiede il contributo;*
- *eventuale relazione del servizio sociale professionale.*

**Informativa agli interessati ex art. 13 Regolamento UE n. 679/2016 “Regolamento generale sulla protezione dei dati”**

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016 La informiamo che i suoi dati personali saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente. A tal fine le facciamo presente che:

1. Unione Montana dei Comuni della Valtiberina Toscana è il titolare del trattamento;
2. Il conferimento dei Suoi dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e/o informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude l'accesso al contributo. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge e non saranno oggetto di diffusione;
3. I Suoi dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati agli atti in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa;
4. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che La riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati ([m.delcorto@valtiberina.toscana.it](mailto:m.delcorto@valtiberina.toscana.it));
5. Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità di controllo (<http://www.garanteprivacy.it/>).

Luogo e data .....

Firma per presa visione

---