

**AL SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI VALENTANO**

**OGGETTO: ISTANZA PER L'AMMISSIONE AL FONDO DI TUTELA PER IL  
CONSUMO DI GAS DA PARTE DI FASCE DEBOLI DI UTENTI.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
(Cognome) (Nome)

nato/a a \_\_\_\_\_, (prov. \_\_\_\_), il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

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.

A tal fine il richiedente, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

**DICHIARA**

- 1) di essere residente nel Comune di Valentano;
- 2) solo se cittadino extracomunitario, di essere in possesso del permesso di soggiorno - carta di soggiorno da almeno un anno;
- 3) di dare atto che il nucleo familiare **alla data odierna**, quale risulta dalla dichiarazione ISEE, risulta così composto:

COGNOME	NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA

- 4) di aver sostenuto:

- nell'anno **2014** le seguenti spese per utenze gas (allegare copia delle ricevute di pagamento pena esclusione) per un totale di Euro.....;

- nell'anno **2015** le seguenti spese per utenze gas (allegare copia delle ricevute di pagamento pena esclusione) per un totale di Euro.....;
- nell'anno **2016** le seguenti spese per utenze gas (allegare copia delle ricevute di pagamento pena esclusione) per un totale di Euro.....;

5) di possedere i seguenti titoli preferenziali (barrare la voce che interessa):

- nucleo familiare con figli minorenni;
- nucleo monogenitoriale con figli minorenni;
- nucleo familiare in cui vi siano adulti con invalidità dal 46% al 74%, privi di reddito, in affitto in alloggi di edilizia privata;
- nucleo familiare in cui vi siano anziani ultrasessantacinquenni, in affitto in alloggi di edilizia privata;
- nucleo familiare composto da disabili che vivono soli, con invalidità superiore al 74%.

Si dichiara altresì che l'ISEE (Indicatore Situazione Economica Equivalente) in corso di validità è quello risultante dall'allegata certificazione

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si allega:

- copia documento di identità in corso di validità;
- certificazione I.S.E.E in corso di validità;
- per stranieri copia permesso di soggiorno;
- ricevute di pagamento utenze gas relative al periodo:  
 annualità 2014 - da gennaio 2014 a dicembre 2014,  
 annualità 2015 - da gennaio 2015 a dicembre 2015  
 annualità 2016 - da gennaio 2016 a dicembre 2016

(per spese condominiali allegare anche attestazione amministratore condominio con riferimento a quali spese sono da imputare a spese carburante);

- qualsiasi documento utile a dimostrare la situazione del soggetto / nucleo tra cui, a mero titolo esemplificativo, non esaustivo: certificati di disabilità o non autosufficienza, documentazione sanitaria da cui si rilevi la presenza di gravi patologie.

**Recapiti per eventuali comunicazioni**

Tel \_\_\_\_\_, Cell \_\_\_\_\_

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

- 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 in oggetto 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;
- 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.

*(Firma del richiedente)*

.....