

Domanda di contributo per spese riscaldamento elettriche e sanitarie (Verbale di intesa anno 2024 – D.G.C. 58/2024)

Il sottoscritto			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono casa	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata (domicilio digitale)

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo economico relativo alla spese di riscaldamento – elettriche e sanitarie di cui all'accordo sottoscritto tra **Comune di Lonato del Garda** e le **Organizzazioni Sindacali dei Pensionati**, per l'anno **2024**.

<input type="checkbox"/>	per sé stesso/a ed il proprio nucleo familiare
<input type="checkbox"/>	per il seguente familiare o tutelato: in qualità di (*)
in qualità di (*): curatore, esercente potestà genitoriale, familiare, tutore legale: La presente domanda e dichiarazione è stata resa dal sottoscritto per conto del richiedente impossibilitato ad esprimere il bisogno, avendone ottenuto il consenso informato.	
Cognome	
Nome	
Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)
Luogo di nascita	Cittadinanza
attualmente residente in	
Provincia	Comune
Indirizzo	Civico
Barrato	Piano
Interno	

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

nucleo di stabile convivenza del beneficiario è così composto:			
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	RELAZIONE PARENTELA BENEFICIARIO

DICHIARA INOLTRE

<input type="checkbox"/>	di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dall'accordo siglato tra il Comune di Lonato del Garda e le Organizzazioni Sindacali dei Pensionati , che danno titolo alla concessione del contributo che si chiede, avendo ricevuto idonea informazione.
<input type="checkbox"/>	di avere un indicatore ISEE, in corso di validità, non superiore ad € 13.000,00.
<input type="checkbox"/>	che tutte le informazioni riportate nel presente modulo corrispondono a verità e che non sono stati omessi dati importanti.
<input type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che il Comune di Lonato del Garda potrà effettuare idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il/la sottoscritto/a decadrà dai benefici concessi e il Comune provvederà al recupero dei benefici economici indebitamente ricevuti.
<input type="checkbox"/>	di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Modalità di riscossione del contributo

<input type="checkbox"/>	Riscossione diretta presso la tesoreria comunale				
<input type="checkbox"/>	Bonifico sul conto corrente: IBAN : _____				
<input type="checkbox"/>	Delega alla riscossione a favore di:				
	Cognome	Nome		Codice Fiscale	
	Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza	
residente in					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato Piano
IBAN : _____					

Elenco degli allegati

<input type="checkbox"/>	Dichiarazione ISEE in corso di validità o numero protocollo INPS (obbligatorio)
<input type="checkbox"/>	documentazione comprovante le spese sostenute
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità (obbligatorio)
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Lonato del Garda		
Luogo	Data	Il dichiarante