

Oggetto: Domanda di assegnazione di contributo finalizzato a sostenere le spese per la fornitura di gas metano riferite al periodo dal 01 OTTOBRE 2024 al 30 SETTEMBRE 2025

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a Tricesimo (Ud) in via/piazza _____

Codice fiscale _____

Telefono/ cellulare _____

Mail/pec: _____

CHIEDE

Di poter beneficiare del contributo per le spese di consumo di gas metano nel periodo indicato dal bando.

A tal fine consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n° 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del DPR n° 445/2000, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

☐ **Di essere residente nel Comune di Tricesimo e nell'abitazione per il quale è attivo il contratto di utilizzo del gas metano e sul quale si richiede il presente contributo;**

☐ **Di essere intestatario (o utenza intestata ad un componente del nucleo familiare residente) dell'utenza per la fornitura di gas metano;**

☐ **Di essere utente che utilizza gas metano, per i consumi nell'abitazione di residenza, con contratto di fornitura diretta o centralizzata. Nel caso di utenze centralizzate dovrà essere presentata idonea documentazione attestante la quota di riparto a carico del beneficiario del contributo;**

☐ **Essere in possesso di uno dei seguenti indicatori di ISEE:**

☐ **ISEE non superiore a Euro 12.000,00;**

☐ **ISEE non superiore a Euro 20.000,00 per le famiglie numerose con 3 o più figli a carico;**

☐ **ISEE non superiore a Euro 20.000,00 per le famiglie con uno o più disabili a carico e con una percentuale di invalidità superiore al 50%;**

☐ **ISEE non superiore a Euro 20.000,00 per le famiglie composte da uno o più anziani con un'età superiore ad anni 80;**

DICHIARA ALTRESI', SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

DI AVER SOSTENUTO PER IL PERIODO DAL 01 OTTOBRE 2024 AL 30 SETTEMBRE 2025 una spesa sui consumi riferiti al servizio idrico integrato

pari ad Euro _____ e REGOLARMENTE QUIETANZIATA;

COMUNICA

Che la persona intestataria del tributo TARI (e componente del nucleo familiare) è

AUTORIZZA

Il Comune ad utilizzare il contributo eventualmente riconosciuto per la compensazione delle eventuali somme non pagate per tributi locali e di altri eventuali debiti nei confronti del Comune di Tricesimo a proprio carico o degli altri componenti il nucleo familiare registrato in Anagrafe comunale, del coniuge anagraficamente non convivente e degli eventuali soggetti obbligati in solido al pagamento.

CHIEDE

Che, in caso di positivo accoglimento della presente domanda, il contributo sia accreditato sul seguente conto corrente:

Intestatario del conto: _____

Istituto bancario: _____

IBAN:[illegible]

Allega:

- **Attestazione I.S.E.E. del proprio nucleo familiare;**
- **Documento identità in corso di validità e copia codice fiscale;**
- **Copia dei documenti di spesa e relativi giustificativi di pagamento;**
- **Solo per i casi di utenze centralizzate, idonea documentazione attestante la quota di riparto a carico del beneficiario del contributo.**

Il sottoscritto con la sottoscrizione della presente dichiarazione, consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi della vigente normativa in materia di privacy ai fini del procedimento di erogazione del contributo.

Data: _____

Firma: _____

Modalità di presentazione della domanda:

- Tramite e-mail all'indirizzo: comune.tricesimo@certgov.fvg.it
- Tramite consegna presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Tricesimo in piazza Ellero n° 1 (1^ piano) nei seguenti orari: da lunedì a venerdì dalle ore 10:30 alle ore 12:30, lunedì e mercoledì dalle 16:30 alle 18:00.

Per informazioni:

telefono: 0432-855421

E-mail: patrimonio@comune.tricesimo.ud.it