

**Amministrazione destinataria**

Comune di Concesio

**Ufficio destinatario**

Ufficio Servizi Sociali

## Domanda per l'erogazione di contributi a nuclei familiari a fronte del pagamento di utenze domestiche

**Il sottoscritto**

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

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**COMUNICA**

il codice IBAN

IBAN	<input type="text"/>
------	----------------------

**CHIEDE**

di poter partecipare all'erogazione del contributo in oggetto.

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** possesso di essere in possesso di Attestazione ISE

Importo

€

 la DSU (Dichiarazione Sostitutiva Unica) è stata sottoscritta

Data della sottoscrizione

Numero protocollo

che le utenze domestiche, relative ad alloggi di Concesio, risultano intestate

- al dichiarante
- ad un membro del proprio nucleo familiare

che le utenze domestiche, pagate nel periodo dal 01/01/2025 al 31/04/2025, sono

Utenza	Intestatario utenza	Importo		Data in cui è stata saldata
			€	
			€	
			€	
			€	
			€	

che nel nucleo familiare non vi sono componenti di età pari o superiore a 65 anni

che nel nucleo familiare vi sono figli minori

Numero di figli minori

che nel nucleo familiare vi sono persone con disabilità o invalidità certificate

Numero di persone con disabilità o invalidità certificate

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

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

- copia delle fatture e ricevute di pagamento, relative alle utenze domestiche pagate dal 01/01/2025 al 30/04/2025
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### 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)*

- 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.

Concesio

Luogo

Data

il dichiarante