



Amministrazione destinataria
Comune di Sant'Angelo Lodigiano

Ufficio destinatario
Ufficio Servizi sociali

Domanda di ammissione al fondo di solidarietà utenze di gas metano anno 2025

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
					Scala
					Piano
					SNC
					CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

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

CHIEDE

il contributo economico del Fondo di Solidarietà utenze di GAS METANO, in base ai criteri indicati nell'avviso approvato con Determinazione n. 509 del 10/09/2025.

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

☒	di avere la residenza nel Comune di Sant'Angelo Lodigiano da almeno 5 anni
☒	di essere
☐	cittadino italiano
☐	cittadino di uno stato aderente all'Unione Europea in possesso di regolare attestazione di soggiorno
☐	cittadino di uno stato NON aderente all'Unione Europea in possesso di permesso di soggiorno a lungo termine
☐	che il proprio nucleo familiare è composto da
Numero componenti	
di cui	
Numero minori	Numero anziani
Numero disabili con invalidità superiore al 67% (di cui si allega verbale)	

DICHIARA INOLTRE

- ☒ di essere consapevole che la presente domanda di partecipazione non costituisce vincolo o certezza di ricevere il contributo richiesto
- ☒ di essere debitore nei confronti dell'Amministrazione Comunale
- ☐ sì
- | Servizio | Importo euro |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
- ☐ no
- ☒ di essere intestatario della fornitura del gas
- ☒ di autorizzare il trattamento dei dati personali
- Con la firma in calce, il/la sottoscritto/a presta/a il consenso al trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo ai sensi e per gli effetti del predetto Regolamento. Autorizza altresì i servizi sociali comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali ecc.) e nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza ecc.) e dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

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 dell'attestazione ISEE (2025)
- ☐ copia della documentazione medica ed eventuale verbale di invalidità civile (qualora sussista la condizione)
- ☒ copia del codice IBAN
- ☐ 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.

Sant'Angelo Lodigiano

Luogo

Data

il dichiarante