Al Comune di Crodo

OGGETTO: **Istanza di accesso al contributo comunale denominato "FONDO UTENZE GAS" – anno 2025**.

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il ..... C.F. .....

residente in Crodo, Via ..... n. .....,

tel. ..... ai fini dell'accesso al contributo comunale denominato "Fondo utenze gas" – anno 2025, consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

DICHIARA

- ☑ di essere cittadino italiano o comunitario
- ☑ di essere residente nel comune di crodo a far data dal 01.01.2024
- ❒ di essere titolare dell'utenza gas
- ❒ di non essere titolare dell'utenza del gas
  (allegare dichiarazione amministratore per condomini privati con riscaldamento centralizzato)

RICHIEDE

inoltre che l'eventuale contributo venga accreditato a proprio favore nel seguente modo:

- ❒ in CONTANTI presso la tesoreria comunale presso Banco BPM - Filiale di Crodo;
- ❒ mediante ACCREDITO su:

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ALLEGA

alla presente la seguente documentazione in copia:

- ☑ **copia del documento di identità** del richiedente**;**
- ➔ *(<u>indicare</u>)* n. ..... **ricevute dei pagamenti delle bollette utenza gas** riferite al periodo 01.12.2024 - 30.11.2025 con scadenza di pagamento entro il 31.12.2025**;**
- ❒ **attestazione I.S.E.E.** ordinario o corrente (Indicatore Situazione Economica Equivalente) in corso di validità alla data di presentazione della domanda di contributo e valevole per tutti i componenti del nucleo familiare, dalla quale risulti un indicatore pari od inferiore ad € 15.000,00.

Crodo, lì.....

Firma

.....

** *In caso di mancanza di anche solo uno degli allegati obbligatori comprovanti il diritto per l'accesso al fondo la domanda non verrà accolta.*