



**Al Comune di  
Lonato del Garda**

Ufficio destinatario  
Servizio di segretariato sociale, servizio sociale  
professionale, trasporto disabili e persone svantaggiate

**Domanda di contributo per spese riscaldamento elettriche e sanitarie (Verbale di  
intesa anno 2020 – D.G.C. 59/2021)**

Il sottoscritto			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita
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 **2021**.

<input type="checkbox"/>	per sé stesso/a ed il proprio nucleo familiare					
<input type="checkbox"/>	per il seguente familiare o tutelato: in qualità di (*)					
<small>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.</small>						
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 <b>Comune di Lonato del Garda</b> e le <b>Organizzazioni Sindacali dei Pensionati</b> , 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 € 12.000,00.
<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.

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**

Riscossione diretta presso la tesoreria comunale

Bonifico sul conto corrente:

**IBAN :** | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

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**

- Dichiarazione ISEE in corso di validità o numero protocollo INPS (obbligatorio)
- documentazione comprovante le spese sostenute
- copia del documento d'identità (obbligatorio)
- altri allegati (specificare)

Lonato del Garda		
Luogo	Data	Il dichiarante