



# COMUNE DI SAN GREGORIO DI CATANIA

PROVINCIA DI CATANIA

AREA ISTITUZIONALE - SERVIZI AI CITTADINI  
UFFICIO SOLIDARIETA' SOCIALE

Via V. Bellini,7, c.a.p 95027, tel. 0957210529, fax 0957212342, C.F. 93006870872

Allegato "B" delibera G.M. 90 n. 24/09/2020

## **DOMANDA PER L'AMMISSIONE AL "FONDO DI TUTELA" PER IL CONSUMO DI GAS DA PARTE DI FASCE DEBOLI DI UTENTI - ANNO 2019 -**

(approvata con deliberazione di G.M. n. 90 del 24/09/2020)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_, residente a San Gregorio di Catania,

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_; Tel. \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di essere ammesso/a al fondo di tutela per il consumo di gas da parte di fasce deboli di utenti.

**A tal fine**, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, ovvero di formazione od utilizzo di atti falsi,

### **DICHIARA**

- Di essere cittadino italiano
- Di essere cittadino di Stato aderente all'Unione Europea
- Di essere cittadino di Stato non appartenente all'Unione Europea, pertanto munito di regolare permesso di soggiorno o carta di soggiorno, ai sensi del D.Lgs. n. 286/98 e successive modifiche. Nel caso di permesso di soggiorno scaduto, si dichiara di aver presentato domanda di rinnovo e si è consapevoli che il Comune, prima della liquidazione del contributo, procederà ad accertare l'avvenuto rinnovo da parte della Questura.
- Di essere residente nel Comune di San Gregorio di Catania dal \_\_\_\_\_;
- Di essere in possesso di dichiarazione ISEE 2020, relativa ai redditi 2019, non superiore ad € 7.500,00.
- Che nel mio nucleo familiare vi è un componente in situazione di disabilità grave di cui all'art.3, comma 3, della Legge 5 febbraio 1992 n.104 la cui situazione è stata accertata dalle apposite Commissioni Sanitarie presenti presso l'Azienda A.S.P., risultante da valida certificazione ISEE 2020 (redditi 2019), rilasciata ai sensi del DPCM 159/2013, non superiore ad € 15.000,00

In subordine:

Di essere in possesso di dichiarazione ISEE 2020, relativa ai redditi 2019 non superiore ad €10.000,00 (solo per coloro che, essendo unici percettori di reddito del nucleo familiare, hanno perso il lavoro successivamente al 1° gennaio 2019, senza fruizione di alcun ammortizzatore sociale);

di essere l'unico titolare dell'utenza (indicare SI/NO)\_\_\_\_\_;

OVVERO

trattasi di utenza condominiale (indicare il condominio e attestare la quota di spesa a carico del richiedente)\_\_\_\_\_

**Alla presente istanza si allegano le seguenti bollette gas e/o altra documentazione comprovante la spesa relativa al consumo di gas relativa al periodo dal 1° gennaio 2019 al 31 dicembre 2019 (obbligatorio)**

**Per un totale di €.**\_\_\_\_\_.

**Si allegano, altresì:**

() Attestazione ISEE 2020 del nucleo familiare (redditi 2019), in corso di validità (**obbligatorio**);

() Documento di identità, valido (**obbligatorio**);

() Carta o permesso di soggiorno (solo per i cittadini extracomunitari);

() Copia del contratto per la fornitura GAS, se stipulato nell'anno 2019;

() Attestazione del gestore dell'importo insoluto e del periodo di riferimento ( in caso di bollette insolute).

() Altra documentazione atta a dimostrare le situazioni previste dal bando (perdita del lavoro, composizione nucleo familiare per assenza di contratto fornitura gas, ecc....)

---

---

---

## IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

- Di aver preso visione del bando per l'assegnazione del contributo;
- Di essere consapevole che possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite o possono essere effettuati controlli, da parte della Guardia di Finanza;
- Di essere consapevole che, nel caso di presentazione di dichiarazioni non veritiere o di mancata esibizione della documentazione richiesta nell'ambito dei controlli previsti, il contributo economico concesso verrà revocato e sarà effettuato il recupero delle somme eventualmente già erogate;
- Di essere a conoscenza che, in caso di mancanza di anche uno solo degli allegati "**obbligatori**" comprovanti il diritto per l'accesso al fondo, la domanda non potrà essere accolta;
- Di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni intervenute rispetto alle condizioni dichiarate con la presente;
- Di esprimere consenso scritto al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi della legge 675/96, come previsto dall'art. 6 del D.Lgs. n. 109/98 e successive modifiche.

San Gregorio di Catania, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

---

## **A V V E R T E N Z E**

L'Amministrazione Comunale informa che, ai sensi dell' art.13 D. Lgs. 196/2003:

1. Il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione sono finalizzati allo sviluppo del procedimento amministrativo per la concessione di un contributo economico;
2. Il trattamento degli stessi sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli adempimenti procedurali;
4. Il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 presso il Servizio demografico e sociale del Comune di San Gregorio di Catania.

## PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO SOCIALE

### PARERE del RESPONSABILE del SERVIZIO SOCIALE COMUNALE

**parere favorevole** in quanto esistono i requisiti e le condizioni soggettive e oggettive per la concessione del contributo;

**parere negativo** alla concessione del contributo per la mancanza delle condizioni richieste (indicare quali) :

---

---

---

---

### VALUTAZIONE

Entità complessiva del contributo proposto: Euro \_\_\_\_\_

motivazione del contributo:

---

---

---

---

data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Il Responsabile del Servizio

---