



*Comune di Loano*  
(Provincia di Savona)

Allegato A)

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER IL SOSTEGNO AL PAGAMENTO DELLE UTENZE DOMESTICHE**

**DATI ANAGRAFICI**

Il / la sottoscritto/a (nome e cognome) .....

nat\_ a ..... (Prov. /Stato estero) ...../...../.....

residente a **Loano** in Via/Piazza .....n° ..... int. ....

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel./Cell..... E-mail .....

**Per i cittadini stranieri:** residente in Italia con permesso di soggiorno rilasciato in data

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ dalla questura di .....

**presenta domanda**

per ottenere la concessione del contributo pubblico a sostegno del pagamento delle utenze domestiche.

A tal fine, reso edotto delle sanzioni penali previste dall'art.496 del codice penale in caso di dichiarazione mendace, sotto la sua personale responsabilità ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

**DICHIARA:**

(barrare la casella interessata)

**a)** di essere:

- ☐ cittadino italiano;
- ☐ cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea;

☐ cittadino di uno Stato non aderente all'Unione europea in regola con le vigenti disposizioni in materia di immigrazione;

**b)** di possedere un ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente), riferito al predetto nucleo familiare, non superiore a € 8.000,00= così come risulta dalla allegata certificazione rilasciata dall'INPS, numero di protocollo .....

**c)** di non aver beneficiato di contributi di carattere continuativo dal Comune di Loano né di contributi di altra natura erogati tramite fondi economici;

**d)** di aver sostenuto nell'anno 2024 le seguenti spese per utenze come risulta dalle ricevute di pagamento allegate:

Riscaldamento (gas)	Acqua	Energia elettrica
€	€	€

**e)** dichiara inoltre di possedere i seguenti titoli preferenziali:

*(barrare la voce che interessa: in caso di mancata dichiarazione il requisito preferenziale non verrà valutato nell'assegnazione del punteggio)*

☐ nucleo familiare con figli minorenni;

☐ nucleo monogenitoriale con figli minorenni (n. figli .....);

☐ nucleo familiare in cui vi siano anziani ultrasessantacinquenni, in affitto in alloggi di edilizia privata;

☐ nucleo familiare composto da disabili che vivono soli, con invalidità superiore al 74%;

**f)** dichiara inoltre:

☐ di non avere debiti nei confronti del Comune di Loano per entrate di natura patrimoniale rientranti nella gestione dell'area servizi alla persona;

*oppure*

☐ di autorizzare la compensazione dei debiti di natura patrimoniale nei confronti del Comune di Loano rientranti nella gestione dell'area servizi alla persona;

**g)** di essere consapevole che l'incompletezza della presente istanza o la contraddittorietà dei dati in essa contenuti, ne comporteranno il rigetto;

**h)** di essere disponibile, ai fini dell'attuazione dei controlli predisposti dalle Amministrazioni Comunali preposte, a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati, ai sensi dell'art. 11, comma 6 del D.P.C.M. 159/2013;

**i)** di indicare, in caso di accoglimento della presente domanda, la seguente modalità di pagamento del contributo spettante:

<b>COMUNICAZIONE IBAN DEL CONTO CORRENTE</b>																											
Dati identificativi del conto corrente:																											
Sigla internaz	Numeri di controllo			CIN	ABI					CAB					N. CONTO CORRENTE												

INTESTATARIO: \_\_\_\_\_

ISTITUTO BANCARIO/POSTALE: \_\_\_\_\_

FILIALE / SEDE DI \_\_\_\_\_

[illegible]

FILIALE / SEDE DI \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1 e seguenti del decreto legislativo n. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma \_\_\_\_\_

- Copia del documento d'identità del richiedente (carta o permesso di soggiorno);
- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Ricevuta delle spese sostenute nel 2024 per le bollette;
- Certificazione di invalidità che ne attesti il grado.