

**DOMANDA PER ACCESSO ALLA MISURA DI CONTRASTO ALLA POVERTÀ
ENERGETICA – CONTRIBUTO STRAORDINARIO UNA TANTUM**

**Al Comune di Lecce
Dirigente Settore CDR 8**

Ufficio Welfare

Indirizzo PEC: protocollo@pec.comune.lecce.it

Sede

**OGGETTO: RICHIESTA CONTRIBUTO ECONOMICO STRAORDINARIO UNA
TANTUM PER CONTRASTO ALLA POVERTÀ ENERGETICA – SPESE
SOSTENUTE ANNO 2024.**

DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome:	_____
Nome:	_____
Data di nascita:	_____
Luogo di nascita:	_____
Codice Fiscale:	_____
Residenza (via/piazza e numero civico):	_____
Telefono:	_____
Email:	_____

DATI DEL BENEFICIARIO (se diverso dal richiedente)

Cognome:	_____
Nome:	_____
Data di nascita:	_____
Luogo di nascita:	_____
Codice Fiscale:	_____
Residenza (via/piazza e numero civico):	_____ Telefono: _____

Intestatario del contratto di fornitura energia elettrica :

Codice POD (energia elettrica):

Codice IBAN per l'accredito del contributo:
IT _____

Intestatario del contratto di fornitura gas : _____

Codice PDR (gas): _____

Codice IBAN per l'accredito del contributo:

IT _____

- ☐ Copia del documento di identità del richiedente
- ☐ Copia del documento di identità del beneficiario (se diverso)
- ☐ Codice fiscale del beneficiario e/o del richiedente
- ☐ Certificazione ASL attestante la disabilità (per cittadini con disabilità)
- ☐ Attestazione ISEE in corso di validità
- ☐ Copia delle ricevute di pagamento delle bollette di energia elettrica e gas relative all'anno 2024
- ☐ Copia delle bollette quietanzate relative alle utenze di energia elettrica e /o gas, da cui emerge la fruizione dei relativi bonus sociali nazionali (**LEGGIBILE**)
- ☐ IBAN per accredito contributo
- ☐ Permesso di soggiorno in corso di validità (per cittadini stranieri)

DATI DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE AI FINI DELLA GRADUATORIA

- ☐ DA € 0,00 A € 4.765,00
- ☐ DA 4.765,01 A € 9.530,00
- ☐ DA 9.530,01 A € 20.000,00 (SOLO PER FAMIGLIE NUMEROSE, CON QUATTRO O PIU' FIGLI A CARICO)

- ☐ NUCLEO MONOGENITORIALE
- ☐ COPPIA GENITORIALE CON FIGLI
- ☐ COMPONENTI MINORENNI N. _____
- ☐ COMPONENTI MAGGIORENNI N. _____
- ☐ COMPONENTI CON DISABILITA' N. _____

- ☐ DISOCCUPATO CHE NON PERCEPISCE ALCUNA MISURA DI SOSTEGNO AL REDDITO (ES. NASPI, MOBILITA')
- ☐ INOCCUPATO
- ☐ PENSIONATO
- ☐ OCCUPATO

- ☐ ALLOGGIO IN LOCAZIONE DA PRIVATO
- ☐ ALLOGGIO DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA
- ☐ SFRATTO IN ATTO (ALLEGARE DOCUMENTAZIONE)
- ☐ ABITAZIONE DI PROPRIETA'

DICHIARAZIONI DEL RICHIEDENTE

- che le informazioni riportate nella presente domanda sono veritiere e documentabili ai sensi dell'art. 43 del DPR 445/2000;
- di essere consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000);
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del nucleo familiare o della residenza;
- di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali saranno trattati esclusivamente ai fini del presente procedimento, anche con strumenti informatici.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI

È il Comune di Lecce, i cui dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati (DPO) sono consultabili sul sito istituzionale.

Luogo: _____

Data: _____ / _____ / _____

Firma del richiedente
