



COMUNE DI SANT'ANGELO DI PIOVE DI SACCO

PROVINCIA DI PADOVA

AREA 4^ - SERVIZI ALLA PERSONA

Resp. Area 4^ Tiso dott.ssa Silvia tel. 049/5847662 – 049/9793985
Piazza IV Novembre 27 - 35020 - Sant'Angelo di Piove di Sacco (PD)

DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI UNA TANTUM PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI PER IL SOSTEGNO AL PAGAMENTO DELLE UTENZE ENERGETICHE DOMESTICHE (luce e gas) periodo fatturazione Novembre 2024 – Gennaio 2025 e PELLETT/LEGNA periodo Agosto – Novembre 2024. – FONDO DI SOLIDARIETA' COMUNALE-

Delibera di Giunta Comunale n 147 del 04.12.2024.12.2024 – Determinazione Responsabile Area IV n.601/2024

Al Sig. SINDACO
del Comune di S. Angelo di Piove di Sacco

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____ nato/a a

_____ (Prov.) _____

residente a S. Angelo di Piove in via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

codice fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla graduatoria per l'assegnazione di contributi una tantum a favore di famiglie con difficoltà socio economica connesse al caro bollette per il sostegno al pagamento delle utenze domestiche (luce-gas) periodo Novembre 2024 – Gennaio 2025 e PELLETT/LEGNA periodo Agosto – Novembre 2024. – FONDO DI SOLIDARIETA' COMUNALE-

A tal fine, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e successive modifiche, sotto la propria responsabilità, cosciente delle conseguenze penali cui può andare incontro in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri, ed informato/a che qualora si accerti la non veridicità del contenuto della dichiarazione decadrà dal beneficio in oggetto,

DICHIARA

Di trovarsi in una delle condizioni, di seguito indicate:

(barrare la voce interessata)

1. essere anagraficamente residente nel Comune di Sant'Angelo di Piove di Sacco da almeno n. 1 anno;
2. avere cittadinanza italiana o cittadinanza comunitaria ovvero, in caso di cittadinanza extracomunitaria, possedere regolare titolo di soggiorno o istanza di rinnovo nei termini di legge e non essere stato destinatario di provvedimento di allontanamento dal territorio nazionale;
3. essere in possesso di una dichiarazione ISEE in corso di validità non superiore ad € 20.000,00;
4. essere intestatario o un proprio familiare, purché convivente, delle utenze domestiche dell'alloggio adibito a principale abitazione che può essere di proprietà o in locazione regolarmente registrata (compresi gli alloggi ERP) e che non deve essere incluso nelle categorie catastali A1, A8, A9;
5. essere in possesso di fatture relative a consumi energetici domestici (gas, energia elettrica) relative al periodo 01.11.2024 – 31.01.2025 per un importo complessivo superiore ad € 250,00;
6. essere in possesso di fattura o ricevuta fiscale (in questo caso correlata da dichiarazione del negoziante che attesti che l'acquisto di legna/pellet è stato effettuato dal richiedente il contributo), con importo superiore ad € 300,00 effettuato nel periodo Agosto-Novembre 2024;
7. trovarsi in una o più delle condizioni, di seguito indicate:
(barrare una o più caselle)

Condizione socio-familiare	punteggi	Sbarrare la casella interessata
Presenza di minori 0-17 anni nel nucleo anagrafico	0,5 punto per minore fino ad un massimo di 2 punti	
Nucleo monoreddito composto da 1 sola persona	4 punti	
Nucleo monoreddito composto da almeno 2 persone	3 punti	
Presenza di persone con più di 75 anni nel nucleo anagrafico	1 punti	
Presenza di persone con invalidità non inferiore al 67% nel nucleo anagrafico	2 punti	
Nessun componente del nucleo familiare è titolare di Assegno di Inclusione	4 punti	
Nucleo familiare in carico ai Servizi Sociali per comprovate difficoltà economiche	6 punti	

Allega:

1. Copia del documento di identità valido;
2. Copia della carta o permesso di soggiorno (solo per i cittadini extracomunitari), in corso di validità;
3. Attestazione ISEE valida per l'anno 2024;
4. Copia delle fatture relative all'utenza di luce e gas relative al periodo Novembre 2024-Gennaio 2025 che attesti una spesa complessiva superiore ad € 250,00;
5. Copia di fattura/e o ricevuta fiscale (in questo caso correlata da dichiarazione del negoziante che attesti che l'acquisto di legna/pellet è stato effettuato dal richiedente il contributo), con importo superiore ad € 300,00 effettuato nel periodo Agosto-Novembre 2024;
6. Copia della certificazione di invalidità che ne attesti il grado (solo per chi ha dichiarato nella domanda la presenza di persone con invalidità non inferiore al 67% nel nucleo anagrafico);
7. Fotocopia codice IBAN di conto corrente intestato al richiedente o cointestato con altra persona del nucleo familiare convivente. Nel caso in cui le utenze siano intestate a persone decedute, alla domanda deve essere allegata una autodichiarazione con l'indicazione del beneficiario attuale.

Sant'Angelo di Piove di Sacco, ____/____/____

Firma

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI

Ai sensi e per quanto previsto dalla normativa in materia di trattamento dei dati personali, La informiamo di quanto segue:

- il titolare del trattamento è il Comune di Sant' Angelo di Piove di Sacco, nella persona del Sindaco protempore tel. 049 9793911 e-mail: info@comune.santangelodipiovedisacco.pd.it;

- il Delegato al trattamento dei dati che la riguardano è la dott.ssa Silvia Tiso, Responsabile dell'area 4^ Servizi alla Persona, tel. 049/9793985 e-mail: servizi.sociali@comune.santangelodipiovedisacco.pd.it;

- il responsabile della protezione dei dati è la ditta Polimatica Progetti SRL Tel 0532-1861799 mail: info@polimaticaprogetti.it; il soggetto referente RPD è MUNARO ENRICO mail: rp@comune.santangelodipiovedisacco.pd.it; e.munaro@polimaticaprogetti.it;

- il trattamento è indispensabile ai fini della concessione del contributo ed è realizzato con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati ed è svolto da personale dell'Ente pubblico che attua l'intervento;

- i dati verranno conservati per un periodo di tempo non superiore al conseguimento delle finalità a cui si riferiscono e non saranno comunicati ad altri soggetti.

I dati acquisiti possono essere fatti oggetto di comunicazione nei casi e nei modi previsti dal D. Lgs. 196/2003.

Sant' Angelo di Piove di Sacco, ____ / ____ / _____

Firma del richiedente per presa visione
