

Amministrazione destinataria

Comune di Lonato del Garda

Ufficio destinatario

Area Servizi alla Persona

Domanda di contributo per spese riscaldamento elettriche e sanitarie

ai sensi della Legge del 23/12/1998, n. 448, art.31, comma 45 e seguenti

ognome						Nome					Codice Fis	scale				
ıta di nasci	ita			Sesso		Luogo di n	ascita				Cittadinar	ıza				
esidenza rovincia	Comune			Indirizzo)			Ci	vico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Jofono coll	lulava	Tolofor	a fiana			Docto elett		linavia			Deste elet	bhuanian anut	hisiana			
ierono cen	efono cellulare Telefono fisso				Posta elettronica ordinaria					Posta elet	Posta elettronica certificata					
ırticolo 3-bi	azione del is, comma 4-qui so chiede che le	inquies del	Decreto	Legislat	ivo 07/	/03/2005, i	n. 82)		nistrazione	vengano invi	ate al segue	nte indirizz	o di posta el	ettronica		
								CHIE	DE							
poter	beneficiare	e del co	ontrib	uto ec	onoi	mico rel	ativo all			ldamento	elettrich	ie e sanit	tarie			
) pers	sé stesso e						ativo all			ldamento	elettrich	ie e sanit	tarie			
) pers	sé stesso (alità di	ed il pro					ativo all			ldamento	elettrich	e e sanit	tarie			
) pers	sé stesso e alità di curatore	ed il pro	oprio	nucleo	o fan		ativo all			ldamento	elettrich	ie e sanit	tarie			
) per s	sé stesso e alità di curatore esercent	ed il pro	oprio	nucleo	o fan		ativo all			ldamento	elettrich	e e sanit	tarie			
) per s	sé stesso e alità di curatore esercent familiare	ed il pro ce potes	oprio	nucleo	o fan		ativo all			ldamento	elettrich	e e sanit	tarie			
per s	sé stesso e alità di curatore esercent familiare tutore le	ed il pro ee potes e gale	oprio stà ge	nucleo	o fam		ativo all			ldamento	elettrich	e e sanit	tarie			
per s	sé stesso e alità di curatore esercent familiare	ed il pro ee potes e gale	oprio stà ge	nucleo	o fam		ativo all			ldamento	elettrich	e e sanit	tarie			
person	sé stesso e alità di curatore esercent familiare tutore le il seguente	ed il pro ee potes e gale	oprio stà ge	nucleo	o fam					ldamento	Codice		tarie			
persinqua o persinqua co persinqua co cognot	sé stesso e alità di curatore esercent familiare tutore le il seguente	ed il pro ee potes e gale	oprio stà ge	nucleo	o fan Tale	Nome		la spese		ldamento		Fiscale	tarie			
persinqua o persinqua cocord cocord cocord cocord	sé stesso e alità di curatore esercent familiare tutore le il seguente	ed il pro ee potes e gale	oprio stà ge	nucleo enitori tutela	o fan Tale	Nome		la spese		ldamento	Codice	Fiscale	tarie			
per sin qua	sé stesso e alità di curatore esercent familiare tutore le il seguente ome	ed il pro e potes gale e familia	oprio stà ge	nucleo enitori tutela	o fan Tale	Nome		la spese		Idamento	Codice	Fiscale	Piano	SNC	САР	
per sin qua Cogno Data of Reside	sé stesso e alità di curatore esercent familiare tutore le il seguente ome	ed il pro e potes gale e familia	oprio stà ge	nucleo enitori tutela Ses	o fam Tale	Nome Luogo		la spese	Civico		Codice Cittadin	Fiscale nanza	Piano	SNC	САР	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che il nucleo familiare si compone di

componente n. 1			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Rapporto di parentela			
componente n. 2			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Data di nascita	56220	Luogo di nascita	Cittaumanza
Rapporto di parentela			
The section of the se			
componente n. 3			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Rapporto di parentela			
componente n. 4		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Rapporto di parentela			
(*) coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella,	genitore,suoce	ero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convi	vente
		DICHIARA INOLTRE	
chiede	tutti i req	uisiti previsti dall'accordo che danno tito	lo alla concessione del contributo che si
che tutte le informazioni importanti	riportate	nel presente modulo corrispondono a v	verità e che non sono stati omessi dati
✓ di essere a conoscenza ch	e il Comur	ne potrà effettuare controlli diretti ad acce	rtare la veridicità delle dichiarazioni rese e

che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il sottoscritto decadrà dai benefici

concessi e il Comune provvederà al recupero dei benefici economici ricevuti

Importo COMUNICA COMUNICA La modalità di riscossione dell'eventuale contributo riscossione diretta presso la tesoreria comunale bonifico su conto corrente Istituto IBAN Codice Bic (swift) (se conto estero) Intestatario del conto corrente il sottoscritto è intestatario del conto corrente Cognome Nome Codice Fiscale delega alla riscossione a favore del seguente soggetto Cognome Nome Codice Fiscale Fresidente nella seguente area Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Plano		osseo	dere il seguen	ile ISEE								
COMUNICA la modalità di riscossione dell'eventuale contributo riscossione diretta presso la tesoreria comunale bonifico su conto corrente Istituto IBAN Codice BIC (swift) (se conto estero) Intestatario del conto corrente il sottoscritto è intestatario del conto corrente Cognome Nome Codice Fiscale delega alla riscossione a favore del seguente soggetto Cognome Nome Codice Fiscale residente nella seguente area	lm	orto				Data di rilaso	io:		Data d	i scadenza		
la modalità di riscossione dell'eventuale contributo riscossione diretta presso la tesoreria comunale bonifico su conto corrente Istituto IBAN Codice BIC (swift) (se conto estero) Intestatario del conto corrente il sottoscritto è intestatario del conto corrente Cognome Nome Codice Fiscale delega alla riscossione a favore del seguente soggetto Cognome Nome Codice Fiscale Codice Fiscale Luogo di nascita Cittadinanza					€							
la modalità di riscossione dell'eventuale contributo riscossione diretta presso la tesoreria comunale bonifico su conto corrente Istituto IBAN Codice BIC (swift) (se conto estero) Intestatario del conto corrente il sottoscritto è intestatario del conto corrente Cognome Nome Codice Fiscale delega alla riscossione a favore del seguente soggetto Cognome Nome Codice Fiscale Codice Fiscale Luogo di nascita Cittadinanza												
 riscossione diretta presso la tesoreria comunale bonifico su conto corrente Istituto IBAN Codice BIC (swift) (se conto estero) Intestatario del conto corrente il sottoscritto è intestatario del conto corrente l'intestatario del conto corrente è						MUNICA						
bonifico su conto corrente Istituto IBAN Codice BIC (swift) (se conto estero) Intestatario del conto corrente il sottoscritto è intestatario del conto corrente Cognome Nome Codice Fiscale Cognome Nome Codice Fiscale Cognome Nome Codice Fiscale Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza ✓ residente nella seguente area	la mod	alità d	i riscossione (dell'eventuale (contributo							
bonifico su conto corrente Istituto IBAN Codice BIC (swift) (se conto estero) Intestatario del conto corrente il sottoscritto è intestatario del conto corrente Cognome Nome Codice Fiscale Cognome Nome Codice Fiscale Cognome Nome Codice Fiscale Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza ✓ residente nella seguente area	○ ris	cossio	ne diretta pre	esso la tesoreria	a comunale							
Istituto IBAN Codice BIC (swift) (se conto estero) Intestatario del conto corrente il sottoscritto è intestatario del conto corrente l'intestatario del conto corrente è Cognome Nome Codice Fiscale O delega alla riscossione a favore del seguente soggetto Cognome Nome Codice Fiscale Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza												
Intestatario del conto corrente il sottoscritto è intestatario del conto corrente l'intestatario del conto corrente è Cognome Nome Codice Fiscale O delega alla riscossione a favore del seguente soggetto Cognome Nome Codice Fiscale Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza			54 251125 2511									
Codice BIC (swift) (se conto estero) Intestatario del conto corrente ○ il sottoscritto è intestatario del conto corrente ○ l'intestatario del conto corrente è Cognome Nome Codice Fiscale ○ delega alla riscossione a favore del seguente soggetto Cognome Nome Codice Fiscale Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza												
Intestatario del conto corrente	IBA	N										
Intestatario del conto corrente		! P/C '										
 ○ il sottoscritto è intestatario del conto corrente ○ l'intestatario del conto corrente è Cognome Nome Codice Fiscale Cognome Nome Codice Fiscale Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza residente nella seguente area	Cod	ice BIC (swift) (se conto es	tero)								
Cognome Nome Codice Fiscale Cognome Nome Codice Fiscale Cognome Nome Codice Fiscale Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza ✓ residente nella seguente area	Int	statario	del conto corrente	1								
Cognome Codice Fiscale Codice Fiscale Cognome Nome Codice Fiscale Cognome Nome Codice Fiscale Luogo di nascita Cittadinanza ✓ residente nella seguente area	() il s	ottoscritto è i	intestatario del	conto corrente							
Odice Fiscale Cognome Nome Codice Fiscale Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza ✓ residente nella seguente area	() l'in	testatario de	l conto corrente	e è							
Cognome Codice Fiscale Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza ✓ residente nella seguente area		Cog	nome		Nome			Codic	e Fiscale			
Cognome Nome Codice Fiscale Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza ✓ residente nella seguente area												
Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza ✓ residente nella seguente area	O de	lega a	la riscossione	e a favore del s	eguente soggetto							
✓ residente nella seguente area	Cos	nome			Nome			Codice F	iscale			
✓ residente nella seguente area												
-	Dat	a di nasc	ita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadin	anza			
-												
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano	✓ re	sidente	e nella seguer	nte area								
	Pro	vincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)	Eventuali	annotazi	oni (numero massi	imo di caratteri: 800)								

Elenco degli allegati (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale) documentazione comprovante le spese sostenute
copia del documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
□ altri allegati
Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
Lonato del Garda

Data

II dichiarante

Luogo