

**MODELLO PER FAMIGLIE A BASSO REDDITO**

DOMANDA ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI PER RISCALDAMENTO  
periodo **ottobre 2023-settembre 2024**

**(termine perentorio presentazione domanda ..... ore 12.00)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, residente a Vigodarzere in via \_\_\_\_\_ tel.  
\_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

l'assegnazione del contributo in oggetto mediante accredito a mezzo bonifico sul conto  
intestato a \_\_\_\_\_ codice IBAN:

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 nel caso  
di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi,

**dichiara**

- **che il proprio nucleo familiare di appartenenza è residente nel Comune di Vigodarzere,**
- **che il proprio nucleo familiare di appartenenza ha un Isee 2024 (o Isee corrente) non superiore ad € 12.000,00;**
- **che nel proprio nucleo familiare sono presenti le seguenti condizioni:**

Condizione		Max Punti
Stato di disoccupazione senza ammortizzatori sociali dell'unico genitore lavoratore (o unico componente del nucleo lavoratore)	<input type="checkbox"/>	3
Presenza di figli minori (un punto per ogni figlio minore fino ad un massimo 4 punti)	<input type="checkbox"/>	4
Presenza invalido 100%	<input type="checkbox"/>	3
Isee 2024 (o Isee corrente) inferiore a € 4.000,00	<input type="checkbox"/>	2

- **di avere sostenuto nel periodo ottobre 2023 - settembre 2024 la spesa di €.** \_\_\_\_\_ **per consumi relativi al riscaldamento, di cui fornisce dimostrazione mediante esibizione di fatture, o rendiconto dell'amministratore in caso di riscaldamento non autonomo.**

Firma

Vigodarzere, li \_\_\_\_\_

**Allegati:**

- fatture o rendiconto spese riscaldamento periodo ottobre 2023-settembre 2024 (obbligatorio);

- documento di identità del richiedente il contributo (obbligatorio);
  - attestazione ISEE 2023, o Isee corrente (obbligatorio);
  - Iscrizione al Centro Provinciale per l'Impiego (per comprovare eventuale stato di disoccupazione);
  - certificato di invalidità rilasciato dalla commissione medica invalidi civili (qualora si presenti il caso);
- 

*Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.*

#### **INFORMATIVA PRIVACY**

*I dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici al fine dell'istruttoria relativa al procedimento in questione. Per poter compiere il procedimento è indispensabile comunicare i dati previsti nel modulo di domanda; in caso di rifiuto il procedimento non potrà essere avviato. I dati personali raccolti saranno trattati dai soggetti autorizzati e potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla legge; essi non saranno trasferiti in paesi terzi. L'interessato ha diritto di esercitare tutti i diritti riconosciuti dal capo III del Regolamento UE 2016/679, con l'eccezione dei diritti alla cancellazione e alla portabilità; egli ha diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo se ritenga che il trattamento che lo riguarda violi il citato Regolamento. I dati saranno conservati presso l'archivio comunale che raccoglie e conserva sistematicamente tutti i dati trattati, ai sensi della normativa vigente, ai fini di archiviazione nel pubblico interesse. Titolare del trattamento è il Comune di Vigodarzere, tel. 0498888311, e-mail [protocollo@comune.vigodarzere.pd.it](mailto:protocollo@comune.vigodarzere.pd.it); autorizzati al trattamento sono i dipendenti assegnati al settore Affari Generali e Servizi alla Persona, nonché gli altri dipendenti comunali, nei limiti delle specifiche competenze assegnate a ciascuno - tel. 0498888356 e-mail: [servizi.sociali@comune.vigodarzere.pd.it](mailto:servizi.sociali@comune.vigodarzere.pd.it) p.e.c. [vigodarzere.pd@cert.ip-veneto.net](mailto:vigodarzere.pd@cert.ip-veneto.net) Responsabile della protezione dei dati : dott. Massimo Giuriati, tel. 0415055615, e-mail: [m.giuriati@matchsas.it](mailto:m.giuriati@matchsas.it)*

Firma

Vigodarzere, lì \_\_\_\_\_

---