



COMUNE DI CORTE FRANCA

AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI BUONI SOCIALI A SOSTEGNO DI NUCLEI IN CONDIZIONE DI FRAGILITÀ SOCIO-ECONOMICA

MODULO DOMANDA

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ (prov. _____) il ____ / ____ / _____

Codice fiscale _____

Residente in Via _____ Corte Franca (Bs)

PRESENTA DOMANDA DI AMMISSIONE

Ai contributi a favore di persone/famiglie che si trovano in difficoltà nel pagamento delle spese connesse alle utenze domestiche esclusivamente spese per riscaldamento, energia elettrica, servizio idrico, spese farmaceutiche o di terapie ai fini sanitari.

Nucleo familiare composto solo da persone anziane ≥ 65 anni **SI** **NO**

Numero componenti famiglia anagrafica ____ Numero minori ____

Valore ISEE € _____ data rilascio ____ / ____ /2026 data scadenza ____ / ____ /2026

FORNITURA ELETTRICA

Codice POD IT _____

Intestatario fornitura:

Nome _____ Cognome _____

FORNITURA GAS NATURALE - Fornitura individuale **SI** **NO**

Codice PDR _____

Intestatario fornitura:

Nome _____ Cognome _____

FORNITURA IDRICA - Fornitura centralizzata **SI** **NO**

Codice Fornitura _____

Intestatario fornitura:

Privato _____

Condominiale _____

Codice fiscale o Partita IVA _____

DELEGA AL RICHIEDENTE PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA PER LA FORNITURA CHE NON RISULTA INTESTATA AL RICHIEDENTE MEDESIMO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ (prov. _____) il ____ / ____ / _____

Codice fiscale _____

Residente in Via _____ Corte Franca (Bs)

Documento d'identità _____ titolare della fornitura di cui al precedente Campo

DELEGA

Il/la sig./ra _____ nella sua qualità di Richiedente alla presentazione di questa domanda.

Firma Delegante

Recapiti per eventuali comunicazioni (almeno un campo da compilare obbligatoriamente)

Tel./Cell _____ e-mail _____

Desidero ricevere tutte le comunicazioni anche via e-mail **SI NO**

Documenti da allegare:

- Copia documento identità del richiedente.
- Copia documento identità e codice fiscale del delegante nel caso venga compilata la delega.
- Autocertificazione stato di famiglia.
- Copia ISEE 2026.
- Copia fatture fornitura di Energia Elettrica-Gas Naturale-Idrica (documentazione attestante il regolare pagamento delle utenze domestiche) riferite al periodo dal 01/10/2025 al 28/02/2026;
- Copia documentazione che attesti di aver sostenuto, nel periodo dal 01/10/2025 al 31/12/2026, spese farmaceutiche e/o spese per prestazioni terapeutiche e controlli sanitari, riferita al codice fiscale di uno dei componenti del nucleo familiare:
 - superiori a € 350,00 per nuclei monocomponente;
 - superiori a € 500,00 per nuclei con più componenti,

Il/La sottoscritto/a dichiara che quanto sopra indicato corrisponde al vero e che la presente istanza costituisce dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi degli articoli 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni, consapevole delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni mendaci.

Luogo e data _____

Firma del richiedente
