

Modello di domanda per l'assegnazione del sussidio corrispondente alla legna da ardere o pellet ad uso domestico per l'inverno 2025/2026 (barrare la scelta)

- Legna**
- pellet**

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente in codesto Comune alla via _____ n. ____

Cod. Fisc. _____ Tel. _____

mail: _____

con la presente chiedo che mi venga corrisposto il sussidio in oggetto. A tale scopo, consapevole delle responsabilità di legge per il caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 445/2000,

DICHIARO

Requisiti obbligatori:

- di essere residente nel Comune di Castagnole delle Lanze e che il nucleo familiare di cui faccio parte è composto da n. ____ persone;
- di possedere l'ISEE in corso di validità non superiore ad € 12.000,00 (allegare)
- di possedere caminetto oppure stufa a legna o pellet oppure cucina economica;
- che nessun altro componente il mio nucleo familiare ha presentato domanda per l'ottenimento del beneficio in oggetto;

Requisiti di priorità - non obbligatori:

- di avere un'età superiore a 65 anni al momento della domanda
- che nel nucleo familiare sono presenti minori a carico al momento della domanda
- che nel nucleo familiare sono presenti persone con invalidità psico – fisica non inferiore al 40% (allegare documentazione)
- di essere titolare di contratto d'affitto (escluso pagamento canone alloggi ERP) (allegare documentazione)

Mi impegno:

- a non cedere in nessun caso la legna o il pellet a terzi;
- a fornire al Comune ogni informazione o documentazione che mi verrà richiesta e ritenuta utile a giustificare la mia istanza;

Ai soli fini dell'erogazione del beneficio richiesto, autorizzo, ai sensi del Reg.U.E. n. 679/16 e smi, il comune al trattamento dei dati forniti e alla trasmissione degli stessi agli enti collegati e ad esso strumentali.

Castagnole delle Lanze Li _____

Firma

Allego

- fotocopia documento di identità (se impossibilitato, Carta di Identità n. _____ rilasciata il _____ dal Comune di _____)
- modello ISEE in corso di validità
- documentazione attestante invalidità psico-fisica non inferiore al 40%