



COMUNE DI SAN GREGORIO DI CATANIA

PROVINCIA DI CATANIA

**AREA ISTITUZIONALE - SERVIZI AI CITTADINI
UFFICIO SOLIDARIETA' SOCIALE**

Via V. Bellini,7, c.a.p 95027, tel. 0957219186 C.F. 93006870872

Allegato "B" alla det. N 384 del 08/04/2026

**DOMANDA PER L'AMMISSIONE AL "FONDO DI TUTELA"
PER IL CONSUMO DI GAS DA PARTE DI FASCE DEBOLI DI UTENTI
- ANNO 2024 -
SCADENZA 25 /05/2026**

Il/La sottoscritto/a _____

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

codice fiscale _____, residente a San Gregorio di Catania,

via/piazza _____ n. _____; Tel. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al fondo di tutela per il consumo di gas da parte di fasce deboli di utenti.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, ovvero di formazione od utilizzo di atti falsi,

DICHIARA

- Di essere cittadino italiano
- Di essere cittadino di Stato aderente all'Unione Europea
- Di essere cittadino di Stato non appartenente all'Unione Europea, pertanto munito di regolare permesso di soggiorno o carta di soggiorno, ai sensi del D.Lgs. n. 286/98 e successive modifiche. Nel caso di permesso di soggiorno scaduto, si dichiara di aver presentato domanda di rinnovo e si è consapevole che il Comune, prima della liquidazione del contributo, procederà ad accertare l'avvenuto rinnovo da parte della Questura.
- Di essere residente nel Comune di San Gregorio di Catania dal _____;
- Di essere in possesso di dichiarazione ISEE **2026**, relativa ai redditi **2024**, non superiore ad €7.500,00.
- Che nel mio nucleo familiare vi è un componente in situazione di disabilità grave di cui all'art.3, comma 3. della Legge 5 febbraio 1992 n.104 la cui situazione è stata accertata dalla apposita Commissione Sanitaria presente presso l'Azienda A.S.P., risultante da valida certificazione ISEE 2026 (redditi 2024), rilasciata ai sensi del DPCM 159/2013, non superiore ad €. 15.000,00

In subordine:

- Di essere in possesso di dichiarazione ISEE **2026**, relativa ai redditi **2024** non superiore ad €.10.000,00 (solo per coloro che, essendo unici percettori di reddito del nucleo familiare, hanno perso il lavoro successivamente al 1° gennaio 2024, senza fruizione di alcun ammortizzatore sociale);
- di essere l'unico titolare dell'utenza (indicare SI/NO) _____;
OVVERO
- trattasi di utenza condominiale (indicare il condominio e attestare la quota di spesa a carico del richiedente) _____

Alla presente istanza si allegano le seguenti *bollette gas* e/o altra documentazione comprovante la spesa e l'effettivo consumo di gas relativa al periodo dal 1° gennaio 2024 al 31 dicembre 2024 (obbligatorio)

Per un totale di € _____ .

Si allegano, altresì:

- Attestazione ISEE 2026 del nucleo familiare (redditi 2024), in corso di validità (**obbligatorio**);
- Documento di identità, valido (**obbligatorio**);
- Carta o permesso di soggiorno (solo per i cittadini extracomunitari);
- Copia del contratto per la fornitura GAS, se stipulato nell'anno 2024;
- Fotocopia codice IBAN composto da 27 caratteri rilasciato dall'Istituto bancario relativa a un conto corrente intestato o cointestato al richiedente il contributo; sono esclusi i conti correnti postali;**
- Attestazione del gestore dell'importo insoluto e del periodo di riferimento (in caso di bollette insolute).
- Altra documentazione atta a dimostrare le situazioni previste dal bando (perdita del lavoro, composizione nucleo familiare, per assenza di contratto fornitura gas, ecc....)

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

- ➔ Di aver preso visione del bando per l'assegnazione del contributo;
- ➔ Di essere consapevole che possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite o possono essere effettuati controlli, da parte della Guardia di Finanza;

- ➔ Di essere consapevole che, nel caso di presentazione di dichiarazioni non veritiere o di mancata esibizione della documentazione richiesta nell'ambito dei controlli previsti, il contributo economico concesso verrà revocato e sarà effettuato il recupero delle somme eventualmente già erogate;
- ➔ Di essere a conoscenza che, in caso di mancanza di anche uno solo degli allegati "**obbligatori**" comprovanti il diritto per l'accesso al fondo, la domanda non potrà essere accolta;
- ➔ Di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni intervenute rispetto alle condizioni dichiarate con la presente;
- ➔ Di esprimere consenso scritto al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi della legge 675/96, come previsto dall'art. 6 del D.Lgs. n. 109/98 e successive modifiche.

San Gregorio di Catania, li ___/___/_____

IL DICHIARANTE

A V V E R T E N Z E

L'Amministrazione Comunale informa che, ai sensi dell' art.13 D. Lgs. 196/2003:

1. Il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione sono finalizzati allo sviluppo del procedimento amministrativo per la concessione di un contributo economico;
2. Il trattamento degli stessi sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli adempimenti procedurali;
4. Il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. presso il Servizio demografico e sociale del Comune di San Gregorio di Catania.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO SOCIALE

PARERE del RESPONSABILE del SERVIZIO SOCIALE COMUNALE

parere favorevole in quanto esistono i requisiti e le condizioni soggettive e oggettive per la concessione del contributo;

parere negativo alla concessione del contributo per la mancanza delle condizioni richieste (indicare quali) :

V A L U T A Z I O N E

Entità complessiva del contributo proposto: Euro _____

motivazione del contributo:

data: ___/___/_____

Il Responsabile del Servizio
