
 <p>NUOVO CIRCONDARIO IMOLESE</p>	<p>Amministrazione destinataria</p> <p>Ufficio destinatario</p>	
---	---	---

Domanda di concessione del bonus teleriscaldamento fornitura individuale

Il sottoscritto												
Cognome			Nome				Codice Fiscale					
<input type="text"/>			<input type="text"/>				<input type="text"/>					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>					
Residenza												
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio												
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>					

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento
<i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i>
Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica
<input type="text"/>

in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata solo se il dichiarante non è la persona fisica)</i>
Ruolo
<input type="radio"/> richiedente
<input type="radio"/> delegato del richiedente
pertanto allega copia dell'atto di delega a presentare la dichiarazione e il documento di riconoscimento del delegato

CHIEDE

per la compensazione della spesa per la fornitura di teleriscaldamento nella propria abitazione

<input type="radio"/> una nuova istanza
<input type="radio"/> il rinnovo

situata in							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Piano
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice cliente							
<input type="text"/>							
Contratto di teleriscaldamento numero							
<input type="text"/>							

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 la famiglia anagrafica è così composta

Nome	Cognome	Data di nascita	Grado di parentela

di essere beneficiario del reddito di cittadinanza o della pensione di cittadinanza

Protocollo assegnato

Data inizio validità

di essere in possesso di attestazione ISEE e relativa DSU

Valore ISEE

Data rilascio

Data fine validità

DICHIARA INOLTRE

che le informazioni riportate nella presente istanza, comprensive degli allegati, corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del citato DPR n. 445/00, ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni e società competenti

la domiciliazione bancaria o postale del 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 la seguente persona fisica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | copia della dichiarazione ISEE |
| <input type="checkbox"/> | autocertificazione famiglia numerosa
<i>(obbligatorio nel caso di nucleo familiare con 4 o più figli a carico)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto di delega a presentare la dichiarazione |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia fattura teleriscaldamento individuale |
| <input type="checkbox"/> | copia di un documento di riconoscimento del delegato |
| <input type="checkbox"/> | documento di identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati <i>(specificare)</i> |

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.

Luogo

Data

il dichiarante