

**Modulo presentazione istanza contributi una tantum sostegno rincari energetici anno 2025**

Spett.le COMUNE DI COSSATO

SEDE

Il/la sottoscritto/a

nato a .....(.....) il .....

residente a Cossato dal 1 gennaio 2025 ed attualmente in Via/Piazza

..... cittadinanza

..... C.F. ....

telefono..... indirizzo mail .....

Documento di identificazione: Carta d'identità/patente n° .....

Ente di emissione ..... Data emissione .....

Eventuale PERMESSO DI SOGGIORNO in corso di validità ☐ sì ☐ no

## CHIEDE

## **l'erogazione della misura di solidarietà a seguito dei rincari energetici dell'anno 2025**

DICHARA

a tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci come previsto dagli articoli 75 e 76 del DPR 445/2000:

1) che il proprio nucleo familiare, composto da n. .... persone, è il seguente,

[illegible]

2) che il proprio nucleo è in possesso del seguente Attestato ISEE, in corso di validità, fino al valore di € 21.000,00 fissato dal bando:

| Importo       | Presentato in data | Numero Protocollo |
|---------------|--------------------|-------------------|
| _____ , _____ | ____/____/____     | INPS-ISEE- _____  |

3) che il proprio nucleo ha sostenuto nell'anno 2025 il pagamento di fatture di utenze domestiche relative all'abitazione di residenza, per la fornitura di energia elettrica/gas/teleriscaldamento/combustibile per riscaldamento (legna, pellets, altro) per un importo (documentato) di almeno € 500,00:  
*specificare le bollette/fatture – con relative ricevute di pagamento - allegate alla domanda:*

numero e data bolletta/fattura \_\_\_\_\_ tipo utenza \_\_\_\_\_  
intestatario utenza/fattura \_\_\_\_\_  
importo \_\_\_\_\_ pagamento in data \_\_\_\_\_

numero e data bolletta/fattura \_\_\_\_\_ tipo utenza \_\_\_\_\_  
intestatario utenza/fattura \_\_\_\_\_  
importo \_\_\_\_\_ pagamento in data \_\_\_\_\_

numero e data bolletta/fattura \_\_\_\_\_ tipo utenza \_\_\_\_\_  
intestatario utenza/fattura \_\_\_\_\_  
importo \_\_\_\_\_ pagamento in data \_\_\_\_\_

numero e data bolletta/fattura \_\_\_\_\_ tipo utenza \_\_\_\_\_  
intestatario utenza/fattura \_\_\_\_\_  
importo \_\_\_\_\_ pagamento in data \_\_\_\_\_

numero e data bolletta/fattura \_\_\_\_\_ tipo utenza \_\_\_\_\_  
intestatario utenza/fattura \_\_\_\_\_  
importo \_\_\_\_\_ pagamento in data \_\_\_\_\_

numero e data bolletta/fattura \_\_\_\_\_ tipo utenza \_\_\_\_\_  
intestatario utenza/fattura \_\_\_\_\_  
importo \_\_\_\_\_ pagamento in data \_\_\_\_\_

numero e data bolletta/fattura \_\_\_\_\_ tipo utenza \_\_\_\_\_  
intestatario utenza/fattura \_\_\_\_\_  
importo \_\_\_\_\_ pagamento in data \_\_\_\_\_

numero e data bolletta/fattura \_\_\_\_\_ tipo utenza \_\_\_\_\_  
intestatario utenza/fattura \_\_\_\_\_  
importo \_\_\_\_\_ pagamento in data \_\_\_\_\_

oppure

importo \_\_\_\_\_ quali spese proprie relative a consumi energetici dell'abitazione di residenza (no spese relative a parti comuni), di cui allego dichiarazione sostitutiva di atto notorio sottoscritta da parte dell'amministratore condominiale.

4) che, all'interno del proprio nucleo, nell'anno 2025 o nell'anno 2026, almeno un componente, in età non pensionabile, ha perso il lavoro o ha cessato la propria attività lavorativa:

*indicare ultima categoria attività lavorativa (e motivazione perdita 25/26) di ogni componente in età lavorativa:*

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Data chiusura/perdita attività lavorativa \_\_\_\_\_

Ultima attività lavorativa ed indicazione del datore di lavoro (od in proprio)

---

---

Motivazione perdita/chiusura attività lavorativa negli anni 2025 o 2026 \_\_\_\_\_

---

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Data chiusura/perdita attività lavorativa \_\_\_\_\_

Ultima attività lavorativa ed indicazione del datore di lavoro (od in proprio)

---

---

Motivazione perdita/chiusura attività lavorativa negli anni 2025 o 2026 \_\_\_\_\_

---

5) che nel nucleo familiare, alla presenza di soggetti minorenni, un solo soggetto è percettore di reddito (nucleo monoreddito con minorenni): ☐ **si** ☐ **no**

6) che il nucleo familiare è composto unicamente da uno o più soggetti over 65 anni: ☐ **si** ☐ **no**

7) che il proprio nucleo, alla data della presente, è percettore di Assegno di Inclusione/Supporto per la Formazione e il Lavoro: ☐ **si** ☐ **no**

Se sì, indicare il/i beneficiari, il tipo e l'entità del beneficio ed eventualmente la data di sospensione del beneficio:

a) nome e cognome beneficiario \_\_\_\_\_ importo mensile \_\_\_\_\_

data di sospensione del beneficio (se condizione attuale) \_\_\_\_\_

b) nome e cognome beneficiario \_\_\_\_\_ importo mensile \_\_\_\_\_

data di sospensione del beneficio (se condizione attuale) \_\_\_\_\_

c) nome e cognome beneficiario \_\_\_\_\_ importo mensile \_\_\_\_\_

data di sospensione del beneficio (se condizione attuale) \_\_\_\_\_

8) che il proprio nucleo è titolare di contratto di locazione o di mutuo prima casa (immobile a cui si riferiscono le utenze):

*specificare ed allegare n. e data contratto di locazione e/o atto di mutuo prima casa*

---

**CHIEDE** che l'importo del contributo, se spettante, venga versato a

*(soggetto richiedente o ove non possibile membro del nucleo familiare):*

cognome e nome \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

residenza \_\_\_\_\_

[illegible]

Agenzia di \_\_\_\_\_

*Dichiara di aver preso visione dell'Avviso pubblico contenente indicazioni dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 e di essere consapevole che potranno esserci controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese e che l'accertamento di irregolarità o dell'eventuale mendacità riscontrata sarà oggetto di segnalazione da parte dell'Amministrazione procedente all'Autorità Giudiziaria.*

**eventuale dichiarazione sostitutiva di atto notorio sottoscritta da parte dell'amministratore di condominio**

*N. identificativo pratica* \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO DA PARTE DELL'AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO (Art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a.....  
in qualità di amministratore del condominio in proprio o attraverso lo studio professionale:  
denominazione.....  
indirizzo....., n. .... cap.....prov.....  
telefono.....e-mail.....  
dell'immobile sito in COSSATO in:  
Via ..... n. ....  
abitato dal nucleo del Sig./Sig.ra.....  
C.F. ....  
Codice Fiscale del Condominio .....

consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

**d i c h i a r a**

che il nucleo del Sig./la Sig.ra ..... nell'anno 2025 ha sostenuto e regolarmente pagato € ..... quali spese proprie relative a consumi energetici (gas,teleriscaldamento, etc) dell'abitazione di residenza, escluse parti comuni.

....., .....

Il / La Dichiarante .....  
(TIMBRO e FIRMA)

## Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679

Gentile Utente, La informiamo che i dati personali da Lei forniti al Comune di Cossato saranno trattati secondo quanto previsto dal "Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento Generale sulla Protezione dei dati, di seguito GDPR)":

- i dati personali a Lei riferiti verranno raccolti e trattati nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e tutela della riservatezza, con modalità informatiche ed esclusivamente per finalità di trattamento dei dati personali dichiarati nel prospetto della domanda allegata e comunicati agli Uffici Servizi Sociali ed alla Persona. Il **trattamento è finalizzato all'espletamento della richiesta per erogazione di contributi economici nell'ambito del Bando "UTENZE DOMESTICHE"** emesso dal Comune di Cossato a favore di nuclei familiari residenti a Cossato. I dati acquisiti a seguito della presente informativa, saranno pertanto utilizzati per le finalità relative al relativo procedimento amministrativo;

- l'acquisizione dei Suoi dati ed il relativo trattamento sono obbligatori in relazione alle finalità sopra descritte; ne consegue che il consenso al trattamento dei dati è implicito e che l'eventuale rifiuto a fornirli potrà determinare l'impossibilità del Titolare del trattamento ad erogare il servizio richiesto;

- i dati di contatto del Responsabile della protezione dati (DPO) sono:

RPD (Responsabile Protezione Dati):

Minucci Salvatore c/o ASMEL Associazione  
Via Carlo Cattaneo, 9 – 21013 – Varese [VA]  
Tel. 081 7504511  
Mail: [servizio.dpo@asmel.eu](mailto:servizio.dpo@asmel.eu)  
PEC: [dpo.asmel@asmepec.it](mailto:dpo.asmel@asmepec.it)

a cui Lei potrà rivolgersi per far valere i suoi diritti;

- il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Cossato - Piazza E. Angiono 14 - 13836 Cossato BI,  
Indirizzo email del Titolare: [urp@comune.cossato.bi.it](mailto:urp@comune.cossato.bi.it)

- i Suoi dati saranno trattati esclusivamente da soggetti incaricati e Responsabili (esterni) individuati dal Titolare o da soggetti incaricati individuati dal Responsabile (esterno), autorizzati ed istruiti in tal senso, adottando tutte quelle misure tecniche ed organizzative adeguate per tutelare i diritti, le libertà e i legittimi interessi che Le sono riconosciuti per legge in qualità di Interessato;

- i Suoi dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (d.lgs. 281/1999 e s.m.i.);

- i Suoi dati personali, limitatamente al nome, cognome, eventualmente indirizzo e recapito telefonico verranno forniti a incaricati dal Comune di Cossato per il proseguo della pratica amministrativa;

- Potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 del regolamento UE 679/2016, quali: la conferma dell'esistenza o meno dei suoi dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; avere la conoscenza delle finalità su cui si basa il trattamento; ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, la limitazione o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso, rivolgendosi al Titolare, al Responsabile della protezione dati (DPO) o al Responsabile del trattamento, tramite i contatti di cui sopra o il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo competente

L'informativa completa ai fini del trattamento dei dati e dei diritti dell'interessato è consultabile sul sito [www.comune.cossato.bi.it](http://www.comune.cossato.bi.it) al link <https://www.privacylab.it/informativa.php?14892380945>

---

(Data)

---

(Firma del richiedente)