

**Spett. Servizio Sociale dei Comuni  
dell'UTI "AGRO AQUILEIESE"**  
per il tramite del Comune di \_\_\_\_\_  
(Comune in cui viene presentata la domanda)

**Regione Friuli Venezia  
Giulia**

**N.**  
(da compilare a cura del  
Comune)

### **Carta Famiglia 2019**

#### **Richiesta di accesso al beneficio di riduzione dei costi del servizio di fornitura di energia elettrica per l'anno 2018**

(L.R. 11/2006, art. 10 - DPR. 0347/Pres del 30 ottobre 2007 e successive modifiche)

**La/il sottoscritta/o (nome e cognome)** \_\_\_\_\_

**titolare di Carta famiglia in corso di validità,**

**Codice Fiscale** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**nata/o a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**residente a** \_\_\_\_\_ **in via/piazza** \_\_\_\_\_

**CAP** \_\_\_\_\_ **prov.** \_\_\_\_\_ **tel.** \_\_\_\_\_

**cell.** \_\_\_\_\_ **e-mail** \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

l'accesso al beneficio regionale di riduzione dei costi del servizio di fornitura di energia elettrica.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali che si assume, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, per le finalità e gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

#### **DICHIARA**

a) che nel periodo compreso tra il 1° gennaio e il 31 dicembre 2018 è stata/o residente:  
a \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ in via/piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**b)** che il totale degli importi pagati delle fatture per la fornitura di energia elettrica ad **uso domestico emesse** nel periodo compreso tra il **1° gennaio e il 31 dicembre 2018** (in cui **NON è stato computato** l'importo relativo al **canone di abbonamento alla televisione** per uso privato) ammonta a euro: \_\_\_\_\_

**c)** che l'importo indicato alla lettera b) è relativo alla/e seguente/i utenza/e presso la/e residenza/e indicata alla lettera a):

codice POD (\*) \_\_\_\_\_

codice POD \_\_\_\_\_

codice POD \_\_\_\_\_

**e chiede** che il beneficio venga erogato al sottoscritto titolare di Carta famiglia secondo le seguenti modalità:

- pagamento in contanti
- accredito in conto corrente bancario o postale – **ALLEGRO CODICE IBAN** rilasciato dalla banca/posta.

e che tutte le comunicazioni inerenti il beneficio in oggetto siano inviate al seguente indirizzo se diverso dalla

residenza, Via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

località \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

**Dichiara** inoltre di aver preso visione:

- dell'Informativa disponibile presso il SSC e presso i Comuni sul trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 186/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679

- dell'Informativa disponibile presso il SSC e presso i Comuni sull'avvio del procedimento ai sensi della L.241/1990

Data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

se la dichiarazione non viene sottoscritta in presenza del dipendente addetto, **allegare** copia di un documento di identità valido.

(\*) il POD è il codice alfanumerico che inizia con "IT" ed è riportato in ogni bolletta e nel contratto di fornitura. Se il POD è provvisto di una cifra finale tra parentesi tale cifra non va preso in considerazione. Ad es. se il POD è IT000W12345678(2) Il n. 2 non va considerato.

**ATTENZIONE:** conservare la ricevuta dell'avvenuto inserimento a Portale della domanda di Bonus in quanto – nel rispetto delle norme sulla Privacy - l'elenco degli AMMESSI pubblicato sul sito [www.agroaquileiese.utifvg.it](http://www.agroaquileiese.utifvg.it) avrà i soli riferimenti del nr di domanda e comune di residenza. Per info, consultare l'Informativa Privacy