Comune di **SAN DANIELE DEL FRIULI**
(dal 9 marzo all' 8 maggio 2015)

Regione Friuli Venezia Giulia

N.
(da compilare a cura del Comune)

CARTA FAMIGLIA

Richiesta di accesso al beneficio di riduzione dei costi del servizio di fornitura di energia elettrica per l'anno 2014

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

La/il sottoscritta/o (cognome e nome)
_____ 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 2014** è stata/o residente:
a _____ cap. _____in via_____ _____n. _____
a _____ cap. _____in via_____ _____n. _____

b) che il totale degli importi delle fatture per la fornitura di energia elettrica ad uso domestico emesse nel periodo compreso tra il **1° gennaio e il 31 dicembre 2014** 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 _____

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

- o pagamento in contanti
- o bonifico bancario

codice IBAN (conto corrente intestato o cointestato al richiedente):

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

e che tutte le comunicazioni inerenti il beneficio in oggetto siano inviate al seguente indirizzo (*solo se diverso dalla residenza*):

via_____ n° _____ CAP _____ località _____prov. ____

Dichiara di aver preso visione:

- dell'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003
- dell'Informativa sull'avvio del procedimento ai sensi della legge 241/1990

(*disponibile presso il Comune)*

Allegare: fotocopie bollette

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

Data _____ Firma del dichiarante _____

(*) 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.

(**) La presente domanda può essere presentata unicamente dal titolare di Carta famiglia come previsto dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 298 del 20 febbraio 2015.