All'Ufficio Assistenza del
Comune di Castagnole delle Lanze

Modello di domanda per l'assegnazione del sussidio corrispondente alla legna da ardere o pellet ad uso domestico per l'inverno 2026/2027 (barrare la scelta)

- ☐ **Legna**
- ☐ **pellet**

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente in codesto Comune alla via _____ n. __

Cod. Fisc. _____Tel. _____

mail:_____

con la presente chiedo che mi venga corrisposto il sussidio in oggetto. A tale scopo, consapevole delle responsabilità di legge per il caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 445/2000,

DICHIARO

Requisiti obbligatori:

- ☐ di essere residente nel Comune di Castagnole delle Lanze e che il nucleo famigliare di cui faccio parte è composto da n. ___ persone;
- ☐ di possedere l'ISEE in corso di validità non superiore ad € 12.000,00 (allegare)
- ☐ di possedere caminetto oppure stufa a legna o pellet oppure cucina economica;
- ☐ che nessun altro componente il mio nucleo famigliare ha presentato domanda per l'ottenimento del beneficio in oggetto;

Requisiti di priorità - non obbligatori:

- ☐ di avere un'età superiore a 65 anni al momento della domanda
- ☐ che nel nucleo famigliare sono presenti minori a carico al momento della domanda
- ☐ che nel nucleo familiare sono presenti persone con invalidità psico – fisica non inferiore al 40% (allegare documentazione)
- ☐ di essere titolare di contratto d'affitto (escluso pagamento canone alloggi ERP) (allegare documentazione)

Mi impegno:

- ☐ a non cedere in nessun caso la legna o il pellet a terzi;
- ☐ a fornire al Comune ogni informazione o documentazione che mi verrà richiesta e ritenuta utile a giustificare la mia istanza;

Ai soli fini dell'erogazione del beneficio richiesto, autorizzo, ai sensi del Reg.U.E. n. 679/16 e smi, il comune al trattamento dei dati forniti e alla trasmissione degli stessi agli enti collegati e ad esso strumentali.

Castagnole delle Lanze Lì_____ Firma

_____

Allego

- fotocopia documento di identità (se impossibilitato, Carta di Identità n. _____ rilasciata il_____ dal Comune di_____
- modello ISEE in corso di validità
- documentazione attestante invalidità psico-fisica non inferiore al 40%