Comune di ARTA TERME **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 2015

(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 ARTA TERME
in via/piazza _____ CAP 33022 prov. UD
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 2015 è stata/o residente:
a _____ cap. _____ in via/piazza _____ n. _____
a _____ cap. _____ in via/piazza _____ n. _____
a _____ cap. _____ in via/piazza _____ 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 2015** 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:
- o pagamento in contanti
- o accredito in conto corrente bancario o postale

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

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 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

(disponibili presso i Comuni)

Se la dichiarazione non viene sottoscritta in presenza del dipendente addetto **allega** 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. 393 dell'11 marzo 2016