Comune di PAGNACCO **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 2017

(L.R. 11/2006, art. 10 - DPReg. 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 2017 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 delle fatture per la fornitura di energia elettrica ad **uso domestico** emesse nel periodo compreso tra il **1° gennaio e il 31 dicembre 2017** (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 – codice IBAN:

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

e che tutte le comunicazioni inerenti il beneficio in oggetto siano inviate al seguente indirizzo:

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)

e

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.

ALLEGATE FATTURE EMESSE NEL PERIODO TRA IL 1° GENNAIO 2017 E IL 31 DICEMBRE 2017

Comune di PAGNACCO **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 2017

(L.R. 11/2006, art. 10 - DPReg. 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 2017 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 delle fatture per la fornitura di energia elettrica ad **uso domestico** emesse nel periodo compreso tra il **1° gennaio e il 31 dicembre 2017** (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 – codice IBAN:

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

e che tutte le comunicazioni inerenti il beneficio in oggetto siano inviate al seguente indirizzo:

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)

e

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.

ALLEGATE FATTURE EMESSE NEL PERIODO TRA IL 1° GENNAIO 2017 E IL 31 DICEMBRE 2017

Comune di PAGNACCO **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 2017

(L.R. 11/2006, art. 10 - DPReg. 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 2017 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 delle fatture per la fornitura di energia elettrica ad **uso domestico** emesse nel periodo compreso tra il **1° gennaio e il 31 dicembre 2017** (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 – codice IBAN:

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

e che tutte le comunicazioni inerenti il beneficio in oggetto siano inviate al seguente indirizzo:

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)

e

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.

ALLEGATE FATTURE EMESSE NEL PERIODO TRA IL 1° GENNAIO 2017 E IL 31 DICEMBRE 2017

Comune di PAGNACCO **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 2017

(L.R. 11/2006, art. 10 - DPReg. 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 2017 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 delle fatture per la fornitura di energia elettrica ad **uso domestico** emesse nel periodo compreso tra il **1° gennaio e il 31 dicembre 2017** (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 – codice IBAN:

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

e che tutte le comunicazioni inerenti il beneficio in oggetto siano inviate al seguente indirizzo:

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)

e

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.

ALLEGATE FATTURE EMESSE NEL PERIODO TRA IL 1° GENNAIO 2017 E IL 31 DICEMBRE 2017

Comune di PAGNACCO **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 2017

(L.R. 11/2006, art. 10 - DPReg. 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 2017 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 delle fatture per la fornitura di energia elettrica ad **uso domestico** emesse nel periodo compreso tra il **1° gennaio e il 31 dicembre 2017** (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 – codice IBAN:

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

e che tutte le comunicazioni inerenti il beneficio in oggetto siano inviate al seguente indirizzo:

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)

e

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.

ALLEGATE FATTURE EMESSE NEL PERIODO TRA IL 1° GENNAIO 2017 E IL 31 DICEMBRE 2017

Comune di PAGNACCO **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 2017

(L.R. 11/2006, art. 10 - DPReg. 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 2017 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 delle fatture per la fornitura di energia elettrica ad **uso domestico** emesse nel periodo compreso tra il **1° gennaio e il 31 dicembre 2017** (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 – codice IBAN:

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

e che tutte le comunicazioni inerenti il beneficio in oggetto siano inviate al seguente indirizzo:

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)

e

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.

ALLEGATE FATTURE EMESSE NEL PERIODO TRA IL 1° GENNAIO 2017 E IL 31 DICEMBRE 2017

Comune di PAGNACCO **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 2017

(L.R. 11/2006, art. 10 - DPReg. 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 2017 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 delle fatture per la fornitura di energia elettrica ad **uso domestico** emesse nel periodo compreso tra il **1° gennaio e il 31 dicembre 2017** (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 – codice IBAN:

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

e che tutte le comunicazioni inerenti il beneficio in oggetto siano inviate al seguente indirizzo:

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)

e

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.

ALLEGATE FATTURE EMESSE NEL PERIODO TRA IL 1° GENNAIO 2017 E IL 31 DICEMBRE 2017

Comune di PAGNACCO **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 2017

(L.R. 11/2006, art. 10 - DPReg. 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 2017 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 delle fatture per la fornitura di energia elettrica ad **uso domestico** emesse nel periodo compreso tra il **1° gennaio e il 31 dicembre 2017** (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 – codice IBAN:

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

e che tutte le comunicazioni inerenti il beneficio in oggetto siano inviate al seguente indirizzo:

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)

e

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.

ALLEGATE FATTURE EMESSE NEL PERIODO TRA IL 1° GENNAIO 2017 E IL 31 DICEMBRE 2017

Comune di PAGNACCO **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 2017

(L.R. 11/2006, art. 10 - DPReg. 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 2017 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 delle fatture per la fornitura di energia elettrica ad **uso domestico** emesse nel periodo compreso tra il **1° gennaio e il 31 dicembre 2017** (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 – codice IBAN:

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

e che tutte le comunicazioni inerenti il beneficio in oggetto siano inviate al seguente indirizzo:

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)

e

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.

ALLEGATE FATTURE EMESSE NEL PERIODO TRA IL 1° GENNAIO 2017 E IL 31 DICEMBRE 2017

Comune di PAGNACCO **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 2017

(L.R. 11/2006, art. 10 - DPReg. 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 2017 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 delle fatture per la fornitura di energia elettrica ad **uso domestico** emesse nel periodo compreso tra il **1° gennaio e il 31 dicembre 2017** (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 – codice IBAN:

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

e che tutte le comunicazioni inerenti il beneficio in oggetto siano inviate al seguente indirizzo:

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)

e

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.

ALLEGATE FATTURE EMESSE NEL PERIODO TRA IL 1° GENNAIO 2017 E IL 31 DICEMBRE 2017

Comune di PAGNACCO **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 2017

(L.R. 11/2006, art. 10 - DPReg. 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 2017 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 delle fatture per la fornitura di energia elettrica ad **uso domestico** emesse nel periodo compreso tra il **1° gennaio e il 31 dicembre 2017** (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 – codice IBAN:

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

e che tutte le comunicazioni inerenti il beneficio in oggetto siano inviate al seguente indirizzo:

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)

e

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.

ALLEGATE FATTURE EMESSE NEL PERIODO TRA IL 1° GENNAIO 2017 E IL 31 DICEMBRE 2017

Comune di PAGNACCO **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 2017

(L.R. 11/2006, art. 10 - DPReg. 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 2017 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 delle fatture per la fornitura di energia elettrica ad **uso domestico** emesse nel periodo compreso tra il **1° gennaio e il 31 dicembre 2017** (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 – codice IBAN:

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

e che tutte le comunicazioni inerenti il beneficio in oggetto siano inviate al seguente indirizzo:

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)

e

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.

ALLEGATE FATTURE EMESSE NEL PERIODO TRA IL 1° GENNAIO 2017 E IL 31 DICEMBRE 2017

Comune di PAGNACCO **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 2017

(L.R. 11/2006, art. 10 - DPReg. 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 2017 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 delle fatture per la fornitura di energia elettrica ad **uso domestico** emesse nel periodo compreso tra il **1° gennaio e il 31 dicembre 2017** (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 – codice IBAN:

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

e che tutte le comunicazioni inerenti il beneficio in oggetto siano inviate al seguente indirizzo:

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)

e

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.

ALLEGATE FATTURE EMESSE NEL PERIODO TRA IL 1° GENNAIO 2017 E IL 31 DICEMBRE 2017

Comune di PAGNACCO **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 2017

(L.R. 11/2006, art. 10 - DPReg. 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 2017 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 delle fatture per la fornitura di energia elettrica ad **uso domestico** emesse nel periodo compreso tra il **1° gennaio e il 31 dicembre 2017** (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 – codice IBAN:

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

e che tutte le comunicazioni inerenti il beneficio in oggetto siano inviate al seguente indirizzo:

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)

e

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.

ALLEGATE FATTURE EMESSE NEL PERIODO TRA IL 1° GENNAIO 2017 E IL 31 DICEMBRE 2017

Comune di PAGNACCO **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 2017

(L.R. 11/2006, art. 10 - DPReg. 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 2017 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 delle fatture per la fornitura di energia elettrica ad **uso domestico** emesse nel periodo compreso tra il **1° gennaio e il 31 dicembre 2017** (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 – codice IBAN:

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

e che tutte le comunicazioni inerenti il beneficio in oggetto siano inviate al seguente indirizzo:

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)

e

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.

ALLEGATE FATTURE EMESSE NEL PERIODO TRA IL 1° GENNAIO 2017 E IL 31 DICEMBRE 2017

Comune di PAGNACCO **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 2017

(L.R. 11/2006, art. 10 - DPReg. 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 2017 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 delle fatture per la fornitura di energia elettrica ad **uso domestico** emesse nel periodo compreso tra il **1° gennaio e il 31 dicembre 2017** (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 – codice IBAN:

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

e che tutte le comunicazioni inerenti il beneficio in oggetto siano inviate al seguente indirizzo:

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)

e

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.

ALLEGATE FATTURE EMESSE NEL PERIODO TRA IL 1° GENNAIO 2017 E IL 31 DICEMBRE 2017

Comune di PAGNACCO **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 2017

(L.R. 11/2006, art. 10 - DPReg. 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 2017 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 delle fatture per la fornitura di energia elettrica ad **uso domestico** emesse nel periodo compreso tra il **1° gennaio e il 31 dicembre 2017** (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 – codice IBAN:

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

e che tutte le comunicazioni inerenti il beneficio in oggetto siano inviate al seguente indirizzo:

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)

e

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.

ALLEGATE FATTURE EMESSE NEL PERIODO TRA IL 1° GENNAIO 2017 E IL 31 DICEMBRE 2017

Comune di PAGNACCO **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 2017

(L.R. 11/2006, art. 10 - DPReg. 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 2017 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 delle fatture per la fornitura di energia elettrica ad **uso domestico** emesse nel periodo compreso tra il **1° gennaio e il 31 dicembre 2017** (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 – codice IBAN:

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

e che tutte le comunicazioni inerenti il beneficio in oggetto siano inviate al seguente indirizzo:

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)

e

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.

ALLEGATE FATTURE EMESSE NEL PERIODO TRA IL 1° GENNAIO 2017 E IL 31 DICEMBRE 2017

Comune di PAGNACCO **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 2017

(L.R. 11/2006, art. 10 - DPReg. 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 2017 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 delle fatture per la fornitura di energia elettrica ad **uso domestico** emesse nel periodo compreso tra il **1° gennaio e il 31 dicembre 2017** (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 – codice IBAN:

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

e che tutte le comunicazioni inerenti il beneficio in oggetto siano inviate al seguente indirizzo:

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)

e

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.

ALLEGATE FATTURE EMESSE NEL PERIODO TRA IL 1° GENNAIO 2017 E IL 31 DICEMBRE 2017

Comune di PAGNACCO **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 2017

(L.R. 11/2006, art. 10 - DPReg. 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 2017 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 delle fatture per la fornitura di energia elettrica ad **uso domestico** emesse nel periodo compreso tra il **1° gennaio e il 31 dicembre 2017** (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 – codice IBAN:

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

e che tutte le comunicazioni inerenti il beneficio in oggetto siano inviate al seguente indirizzo:

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)

e

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.

ALLEGATE FATTURE EMESSE NEL PERIODO TRA IL 1° GENNAIO 2017 E IL 31 DICEMBRE 2017