# COMUNE DI CALASCIBETTA

*Libero Consorzio Comunale di Enna*

**Al Comune di Calascibetta**
**Servizio Politiche Sociali**

**DOMANDA DI ACCESSO Interventi di solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie che versano in condizioni socio/economiche precarie per rimborso spese utenze domestiche e concessione beni alimentari**

| | | |
|---|---|---|
| Il/la sottoscritto/a: | nato/a a<br>il | |
| residente a Calascibetta | Via n° | Mail/Pec |
| Codice fiscale: | Telefono: | |

**C H I E D E**

Di essere ammesso agli interventi di sostegno per il rimborso spese di bollette di acqua, luce e gas e concessione beni alimentari.

Allega ;

- Fatture utenza Acqua mesi di _____ per complessivi €._____
- Fattura utenza Energia elettrica mesi di _____ per complessivi €. _____
- Fattura utenza Gas mese/i di _____ per complessivi €. _____
- Modello ISEE in corso di validità ( inferiore ad € 10.000,00)

A) Si allega copia sottoscritta del documento di identità;

Codice IBAN del Conto corrente bancario o postale intestato allo scrivente su cui accreditare l'eventuale somma assegnata:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IT | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Banca: | | | | | | | | | Filiale di: | | | | | | | | | | | | |

**Informativa e accettazione Privacy**

I dati personali forniti e rilevati nella presente Scheda, nel rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento di dati personali , saranno trattati e utilizzati per i fini connessi all'espletamento dell'Avviso e per i fini istituzionali del Comune di Calascibetta. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per l'espletamento delle procedure richieste. Il rifiuto del conferimento dei dati oppure la mancata indicazione di alcuni di essi potrà comportare l'annullamento della domanda . Il trattamento dei dati sarà effettuato anche con l'ausilio di mezzi informatici e potranno essere comunicati agli altri soggetti coinvolti nella gestione del procedimento e a quelli demandati all'effettuazione dei controlli previsti dalla vigente normativa.

**Il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati personali conferiti ai sensi della suddetta normativa**

Calascibetta _____ _____