Al **Comune di Trepuzzi (LE)**

**Settore Urbanistica/Ambiente/AA.PP.**

Ufficio Protocollo

Corso Garibaldi n. 10

73019 – Trepuzzi (Le)

**OGGETTO: Domanda di assegnazione di una quota sociale a titolo gratuito della Cooperativa "Comunità Energetica Rinnovabile Nord Salento Società Cooperativa Benefit"**

Il/La sottoscritto/a:

| **Dati Anagrafici** | **Campi obbligatori** |
| --- | --- |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Codice Fiscale |  |
| Luogo di Nascita |  |
| Data di Nascita |  |
| Cittadinanza |  |
| Residenza (Comune) | **Trepuzzi (LE)** |
| Indirizzo di Residenza |  |
| Recapito Telefonico |  |
| Indirizzo e-mail/PEC |  |

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA E ATTESTA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ,**

di possedere, alla data di presentazione della presente istanza, i seguenti requisiti richiesti dall'Avviso Pubblico:

1. di essere **residente nel Comune di Trepuzzi (LE)**;
2. di essere **maggiorenne** e in possesso della **piena capacità di agire**;
3. di essere **titolare di un contratto di fornitura di energia elettrica** con un punto di prelievo (POD) localizzato nel territorio comunale di Trepuzzi.
4. di avere un **Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE)** del nucleo familiare in corso di validità **non superiore a € 12.000,00**, o **non superiore a € 15.000,00** in caso di famiglia numerosa.
   * *Se ISEE maggiore di € 12.000,00, barrare la seguente casella:*
     + □ Dichiara di appartenere ad un nucleo familiare con **3 o più figli** (famiglia numerosa), con ISEE non superiore a € 15.000,00.
5. di **non aver già acquisito quote** della Cooperativa "Comunità Energetica Rinnovabile Nord Salento Società Cooperativa Benefit"6.
6. di impegnarsi, in caso di assegnazione della quota sociale, ad **accettare integralmente lo Statuto** della Cooperativa, ad **esercitare i diritti sociali** (nel rispetto del principio "una testa, un voto"), e di essere a conoscenza che la quota **non è cedibile a terzi**.
7. di essere consapevole che l'acquisto della quota sociale **non garantisce un rendimento economico immediato o un risparmio certo** sulle bollette energetiche, poiché i benefici dipendono dalla produzione dell'impianto e dal modello di ripartizione degli incentivi definito dalla CER.
8. di aver letto e accettare le condizioni tutte riportate nell’Avviso pubblico prot. 0017026 del 06/10/2025.

Tanto premesso, con la presente

**CHIEDE**

l'assegnazione a titolo gratuito di **una quota sociale** della Cooperativa "Comunità Energetica Rinnovabile Nord Salento Società Cooperativa Benefit", come previsto dall'Avviso Pubblico Prot. n 0017026 del 06/10/2025

e a tal fine

**SI IMPEGNA,**

in caso di ammissione dell’istanza, a produrre tutta la documentazione richiesta dalla Cooperativa in oggetto per procedere alla formalizzazione della propria iscrizione in qualità di socio ordinario.

**DOCUMENTAZIONE ALLEGATA**

Alla presente domanda, **pena l’esclusione**, si allega la seguente documentazione minima:

1. **Copia di un documento di identità** in corso di validità.
2. **Copia dell’attestazione ISEE** in corso di validità.
3. **Copia di una bolletta elettrica o documento attestante la titolarità del contratto** con relativo POD (punto di prelievo).

Luogo e data Firma del/la Richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_