Al Comune di Bucchianico
Ufficio di Segreteria

Oggetto: *richiesta contributo economico una tantum.*

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

in Via _____ tel/cell. _____

e-mail _____

CHIEDE

di poter accedere al contributo economico straordinario una tantum destinato alle famiglie che si trovano in particolare difficoltà economica e sociale.

A tal fine, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, del fatto che possono essere eseguiti controlli nei propri confronti e del proprio nucleo familiare diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, nonché consapevole della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

☐ di essere residente sul territorio comunale;

☐ che ogni componente del nucleo familiare è in regola con le norme che disciplinano il soggiorno in Italia (*solo per i cittadini non comunitari*);

☐ di avere i seguenti minori a carico alla data di presentazione della domanda:

- minore ..... età .....
- minore ..... età .....
- minore ..... età .....

☐ di avere la seguente difficoltà economica e familiare: .....

.....

.....

.....

☐ che il proprio nucleo familiare, alla data di presentazione della domanda, non ha richiesto, né è beneficiario di altri contributi disposti dal Comune per la corrente annualità o di altre forme di assistenza economica, alternative ma equivalenti dal punto di vista funzionale (esonero mensa e/o trasporto, reddito di inclusione, carta acquisti).

☐ che il proprio nucleo familiare, nell'anno in corso, ha richiesto o percepisce il seguente contributo (reddito di inclusione, carta acquisti, esonero mensa e/o trasporto scolastico, contributi nido, ecc.....):
a) .....
- percepito per un importo di Euro .....
oppure
- non percepito per la seguente motivazione: .....
.....

b) .....
- percepito per un importo di Euro .....
oppure
- non percepito per la seguente motivazione: .....
.....

Il/la sottoscritto/a comunica, se in possesso, il proprio CODICE IBAN:

_____

Firma

_____

Allega alla presente:

☐ copia del documento di idoneità in corso di validità;

☐ copia permesso soggiorno/carta soggiorno (per cittadini extracomunitari);

☐ attestazione ISEE in corso di validità;

☐ la seguente ulteriore documentazione: _____

_____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto completa informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n.2016/679, di aver preso atto dei propri diritti di cui alla medesima legge ed esprime il consenso al trattamento dei dati, nonché alla comunicazione del propri dati personali nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Data _____

Firma

_____