

Da presentare al Comune entro e non oltre il giorno 30 Aprile 2016

All'Ufficio di Servizio Sociale
Comune di San Sperate

Oggetto: Richiesta di contributo economico PROGRAMMA REGIONALE PER IL SOSTEGNO ECONOMICO A FAMIGLIE E PERSONE IN SITUAZIONE DI POVERTA' E DISAGIO – LINEA DI INTERVENTO 2 – Concessione di contributi relativo all'abbattimento dei costi dei servizi essenziali

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il _____, residente a San Sperate in via _____, domiciliato a San Sperate in via _____ n. _____ telefono _____ Email _____

CHIEDE

Di poter accedere al Programma Regionale per il sostegno economico a famiglie e persone in situazione di povertà e disagio – **Linea di intervento 2, previsto dalla** deliberazione G.R. n° 19/4 del 08.05.2012 e G.R. n. 39/9 del 26.09.2013.

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo DPR 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici, dichiara:

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

| NOME E COGNOME | NATO IL | RELAZIONE DI PARENTELA |
|----------------|---------|------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Che la propria situazione reddituale e patrimoniale corrisponde a un valore ISEE 2016 di € _____ attestazione rilasciata da _____ in data _____

Che nel proprio nucleo familiare sono presenti i seguenti componenti con invalidità civile:

| NOME E COGNOME | NATO IL | PERCENTUALE INVALIDITA' CIVILE |
|----------------|---------|--------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

- Che la superficie catastale della propria abitazione è pari a mq _____
- Che la propria abitazione è scarsamente agibile in quanto _____
- Che il proprio nucleo familiare nell'anno 2015 ha sostenuto i seguenti costi riferiti a:

| | |
|---|---|
| canone di locazione (Di cui rimborsati ai sensi della L. 431/98 € _____) | € |
| energia elettrica | € |
| Smaltimento dei rifiuti solidi urbani | € |
| riscaldamento | € |
| Gas di cucina | € |
| Consumo di acqua potabile | € |
| Servizi per interventi educativi | € |
| Asilo Nido | € |
| Servizi Primavera | € |
| Baby Sitter | € |

- Di comunicare tempestivamente ogni variazione della composizione familiare, nonché delle condizioni di reddito e patrimonio;
- Di essere a conoscenza del fatto che l'Amministrazione comunale, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
- Di essere a conoscenza, in quanto informato ai sensi dell'articolo 13 della legge n° 196/2003, che i dati acquisiti con la presente autocertificazione vengono trattati dagli Enti interessati per lo svolgimento delle proprie funzioni connesse all'erogazione della misura economica di cui trattasi.
- Autorizza l'Amministrazione all'utilizzo della propria posta elettronica per le comunicazioni relative al presente intervento.

Si allega alla presente:

- **copia di documento in corso di validità;**
- **eventuale decreto del Tribunale;**
- **eventuale certificazione sanitaria di un componente il nucleo familiare, attestante stato di invalidità o condizione di handicap ai sensi della Legge n° 104/92, art. 3, comma 3;**
- **copia della carta o permesso di soggiorno, nel caso di cittadino extracomunitario (ai sensi del T.U. sull'immigrazione e SS.MM.II. – Legge n. 286 del 25.07.1998);**
- **altro _____;**

Data _____

Firma _____