

Al Comune di SAN SPERATE

OGGETTO: Richiesta provvidenze economiche L.R. 9/2004 art. 1) lett. f).

I sottoscritt _____ nat a _____
(cognome) (nome)
 (_____) il _____ residente a _____ (_____)
(prov.) (prov.)
 in Via _____ n. _____ Tel. _____
(indirizzo)
 Cod. fiscale _____ indirizzo e-mail _____

Chiede di poter beneficiare delle provvidenze economiche previste dalla L.R. 9/2004.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiere, d'informazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

- Di non percepire, per la stessa patologia, di altre provvidenze assistenziali relative a rimborsi per le spese di viaggio e soggiorno e sussidi.
- Che il reddito netto percepito dal proprio nucleo familiare, composto da n. _____ persone, è di complessivi € _____ per l'anno 2022

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. n: 196 del 30/06/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Chiede che la modalità di erogazione del beneficio sia la seguente:

- rimessa diretta (ritiro degli importi allo sportello bancario su presentazione del mandato)
- versamento importi sul Conto Corrente intestato al sottoscritto _____
aperto presso l'Istituto _____
CODICE IBAN _____
-

La dichiarazione si consegna unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità

_____ lì _____
(luogo) (data)

IL DICHIARANTE
