

Allegato A)

AL COMUNE DI CASTROLIBERO
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
SEDE

RICHIESTA CONTRIBUTO AVVISO PUBBLICO N° 3012 DEL 24/11/2022".-

Il/La sottoscritt / _____, nato/a
_____ il _____ a _____ (____),
C.F. _____ Residente in _____ (____), via
_____ Recapito telefonico _____ e-
mail _____

RICHIEDE

- di poter beneficiare delle misure previste nell' Avviso pubblico n° 3012 del 24/11/2022, a tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali per le falsi dichiarazioni

DICHIARA

- che l'ISEE in corso di validità del sottoscritto unitamente ai tutti i componenti il proprio nucleo familiare è pari ad Euro _____;
- di essere residente, unitamente ai componenti il proprio nucleo familiare, nel Comune di Castrolibero;
- che il proprio nucleo familiare per come nel seguito esposto, versa nelle condizioni di disagio economico e di bisogno derivante dall'emergenza di povertà sociale;-

n°	Nome - Cognome	Data di nascita	Grado di parentela

- che in caso di concessione, la somma sia corrisposta con accredito sul seguente:

Conto Corrente C.C. Postale - IBAN _____

DICHIARA ALTRESI':

di essere consapevole che il contributo verrà erogati fino ad esaurimento dei fondi disponibili e che quindi la presentazione della domanda non comporta l'erogazione automatica del contributo;

Allega:

- copia dell'ISEE in corso di validità;
- copia documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità.

Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti nell'autodichiarazione ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento UE n° 679/2016.

Castrolibero li , __/__/2022

Firma del Dichiarante
