

Allegato A)

AL COMUNE DI CASTROLIBERO
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
SEDE

RICHIESTA CONTRIBUTO AVVISO PUBBLICO N° 80 DEL 17/01/2023.-

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° _____ del __/__/__, 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

- di non aver usufruito ne il sottoscritto ne i componenti il nucleo familiare del contributo concesso con il precedente Avviso Pubblico n° 22497 del 24/11/2022;

- 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 lì , __/__/__

Firma del Dichiarante
