

Scadenza **15/09/2011**

AL COMUNE DI SOLEMINIS

UFFICIO DI SERVIZIO SOCIALE

**Azioni di contrasto alla povertà –Linea di Intervento 2)
Contributi per l’abbattimento dei servizi essenziali. Anno 2011**

RICHIESTA CONTRIBUTO ECONOMICO

ai sensi del comma 2, art. 35 della L.R. 29 maggio 2007, n. 2
Deliberazioni della Giunta Regionale n° 20/8 del 26/04/2011 e n° 23/3 del 12/05/2011

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ provincia di _____ il _____

residente a Soleminis (CA), via _____ n° _____

Telefono fisso _____ cell. _____

Cod.Fisc. n°

CHIEDE

Di accedere ai benefici di cui al Programma Regionale finalizzato alla realizzazione di interventi di contrasto alle povertà estreme, Linea di intervento 2) Concessione di contributi per l’abbattimento o riduzione dei servizi essenziali, come previsto dal comma 2, art. 35 della L.R. 29 maggio 2007, n. 2 e dalle Deliberazioni della Giunta Regionale n° 20/8 del 26/04/2011 e n° 23/3 del 12/05/2011

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, 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 D.P.R. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici,

DICHIARA

Di essere residente in Via _____ n. _____;

CHE la propria famiglia anagrafica risulta così composta (compreso il dichiarante):

	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Rapporto parentela
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

- di comunicare tempestivamente ogni variazione della mutata composizione familiare, delle condizioni di reddito e di 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.

Si allega alla presente:

- Copia documento d'identità;**
- Copia codice fiscale;**
- Certificazione ISEE riferita ai redditi 2010 o all'ultimo anno disponibile al momento della presentazione della domanda;**
- Certificazione del riconoscimento handicap grave ai sensi della L. 104/92 e/o altra certificazione di invalidità;**
- Dichiarazione attestante i costi sostenuti nel 2010/2011 per le voci di spesa relative ai servizi essenziali (Allegato Modulo B) con allegate pezze giustificative attestanti le spese sostenute;**
- Dichiarazione attestante i debiti di natura tributaria riportati nelle cartelle esattoriali (Equitalia o altro ente) e riferiti a spese per servizi essenziali (Allegato Modulo B1) con allegate pezze giustificative (cartelle esattoriali) intestate al richiedente o ad altro familiare convivente;**
- Per i cittadini stranieri extracomunitari copia di carta di soggiorno o del permesso di soggiorno, in corso di validità, rilasciato dall'autorità competente. Il permesso di soggiorno dovrà avere validità almeno annuale (art. 41 D.Lgs. 25 luglio 1998, n. 286).**

Soleminis lì _____

Firma del richiedente

Tutela dati personali – Informativa di cui all'art. 13 del D. lgs. n°196/2003.

Titolare del trattamento è il Comune di Soleminis. I dati forniti dalla S.V. sono utilizzati solo ed esclusivamente per le finalità strettamente connesse all'attività dell'ente locale, ed in particolare per lo svolgimento del presente procedimento. La conservazione dei dati avviene tramite archivi cartacei e/o informatici. I dati possono essere comunicati esclusivamente agli altri uffici comunali e non vengono in alcun modo diffusi. I partecipanti alla presente, possono esercitare i diritti previsti dagli artt. 7 e 8 del D.Lgs. n°196/2003. Resta salva la normativa del diritto di accesso agli atti amministrativi di cui alla legge 241 del 7 agosto 1990 e successive modificazioni ed integrazioni.