

Allegato B

Al Comune di

Paola Peruj. Poed.

Oggetto: Domanda per la erogazione di Voucher per l'acquisto di beni primari e servizi per famiglie numerosi con tre o più figli minori compresi nella fascia di età da 0-10 anni, residenti nei Comuni dell'Ambito n.14, ai sensi della Delibera G.R. n. 311/2013 e 506/2013.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente a _____ Via _____

n. _____ tel. _____

CHIEDE

Di poter beneficiare dell'erogazione del Voucher per l'acquisto di beni primari e servizi per famiglie numerosi con tre o più figli minori compresi nella fascia di età da 0-10 anni ai sensi della Delibera G.R. n. 311/2013 e 506/2013.

per:

- Spese non ancora sostenute alla data di presentazione della domanda per acquisto beni primari e/o visite mediche specialistiche;
- Spese non ancora sostenute alla data di presentazione della domanda per rette asili nido.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, previste e richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. prima richiamato, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- Che il proprio nucleo familiare, così come si evince dallo stato di famiglia, è così composto:

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	COMUNE E DATA DI NASCITA

--	--	--	--

- Di essere residente nel Comune di _____;
- Di essere cittadino italiano, ovvero cittadino comunitario residente in Calabria e iscritto all'anagrafe, ovvero cittadino extracomunitario, residente in Calabria e iscritto all'anagrafe in regola con la normativa vigente in materia di immigrazione;
- Che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato domanda per usufruire del ticket di cui al presente avviso pubblico;
- Che il proprio reddito ISEE è pari ad € _____;

Allega alla domanda la seguente documentazione:

- a) copia della certificazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità;
- b) copia fronte-retro del documento d'identità, in corso di validità.
- c) eventuali altri documenti ritenuti utili (prescrizioni mediche, certificati di frequenza ai nidi ecc.)

(Luogo e Data)

Firma

Il/la sottoscritto/a, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per le attività indispensabili al proseguimento del rapporto. Consapevole che il trattamento potrà riguardare alcuni dati definiti sensibili o giudiziari di cui all'art. 4 comma 1 lett. d) ed e), nonché art. 26 del D.Lgs. 196/2003, presta il suo libero consenso al trattamento dei propri dati personali sensibili come risultante dalla suddetta informativa, limitatamente comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge.

(Luogo e Data)

Firma
