ALL'UFFICIO DI PIANO AMBITO S8

COMUNE DI _____

Fondo Nazionale per le Politiche della Famiglia
L. n. 296/2006 – DGR n. 263 del 23/02/2009

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI UN CONTRIBUTO A VALERE SULL'AVVISO PUBBLICO "SPERIMENTAZIONE DI INIZIATIVE DI ABBATTIMENTO DEI COSTI DEI SERVIZI PER LE FAMIGLIE CON NUMERO DI FIGLI PARI O SUPERIORE A QUATTRO"

ANNO 2009

Io sottoscritto/a _____

nato a _____ il __ / __ / _____, codice fiscale _____

residente in _____ via _____ n. _____

n. di telefono _____, cell. _____

CHIEDO

il contributo economico per l'anno 2009, previsto dalla L. n. 296/2006 e dal DGR n.263 del 23/02/2009, per le spese sostenute e documentate per le seguenti attività/servizi:

□ trasporto scolastico ed altri trasporti pubblici
□ asili nido e/o altri servizi integrativi per la famiglia
□ prestazioni scolastiche (libri scolastici, mensa, etc.)
□ servizi e attività formative extrascolastiche, corsi di lingue, informatica, campi scuola, vacanze studio, etc.)
□ accesso a musei, teatri ed altre attività culturali
□ iscrizione ad associazioni educativo-culturali e/o sportive (scout, società sportive)
□ altre spese (eventualmente ritenute ammissibili):

□ _____

□ _____

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali che assumo, ai sensi dell'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARO

-di possedere alla data del Bando, la residenza storica nel territorio della Regione Campania da almeno tre anni;

-di essere residente nel comune di _____, CAP. _____
alla via _____ n. ____;

-che la composizione del mio nucleo familiare, alla data del Bando, è costituita da almeno quattro figli o più:

□ figli n°_____ di cui:

□ di età inferiore ai 25 anni (a carico IRPEF) n°____

□ minorenni n°_____

□ in regime di affido familiare n°_____

□ in regime pre-adottivo n°_____

□ che il nucleo familiare è monoparentale

-che il Reddito ISEE del nucleo familiare (redditi percepiti nell'anno 2008)
è di € _____

□ di non aver percepito altri contributi per gli stessi servizi

□ di aver percepito contributi di € _____ per (_____)

-che ricorrono le sottoindicate condizioni di priorità a parità di punteggio:

□ il nucleo familiare include n.___ figli minori

□ il nucleo familiare include n.___ disabili

ALLEGATI:

- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- attestazione ISEE per l'anno 2009 (redditi 2008) con dichiarazione sostitutiva unica, completa di fogli allegati, resa e sottoscritta dal concorrente, debitamente compilata in ogni sua parte;
- provvedimento giudiziale di separazione o divorzio (solo se sussiste);
- n.___ ricevute e/o fatture di pagamento originali relative alle spese sostenute;
- altro (…….).

Dichiaro inoltre di essere consapevole che i dati personali saranno utilizzati al fine di erogare i servizi richiesti e che tali dati potranno essere trattati dai Comuni dell'Ambito relativamente alle relazioni con Enti, Uffici o incaricati esterni con i quali l'Amministrazione Comunale intrattiene rapporti istituzionali, normativi o contrattuali, ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96, fermo restando che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza.

SALERNO, ___/___/2009

_____

firma per esteso e leggibile

Si avverte che:

-si procederà ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato con la presente;

-le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;

-in caso di non veridicità del contenuto della presente, il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.