

Modulistica

Al Comune di ALLUMIERE
Ufficio SERVIZI SOCIALI
Piazza della Repubblica,39
00051 ALLUMIERE

Il/la sottoscritto/a) _____
(cognome e nome), nato a il
residente ad Allumiere in Via/p.za.....
Codice Fiscale

CHIEDE

Ai sensi della delibera della Giunta comunale n. 165 del 26.11.2019 , di essere ammesso/a a partecipare al bando per l'erogazione di buoni acquisto, sotto forma di contributi economici, per generi alimentari e beni di prima necessità (prodotti per l'igiene personale e della casa) esclusivamente presso gli esercizi commerciali locali, per nuclei familiari residenti nel Comune di Allumiere in possesso di un ISEE non superiore ad € 6.000,00.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi vigenti in materia, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

A) di essere nato/a il _____ a _____ (Prov. _____)

B) di essere residente in Allumiere (Citta Metropolitana di Roma Capitale) - 00051

Via _____ n. _____, Telefono
fisso _____ cellulare _____;

e-mail: _____@_____ e che il recapito presso il quale
devono essere inviate tutte le comunicazioni inerenti alla presente procedura è il seguente: Città
_____ (Prov. _____) c.a.p. _____

Via _____ (in difetto di dichiarazione varrà la
residenza indicata);

C) **che il reddito ISEE del proprio nucleo familiare è di € _____**

D) di essere / non essere disoccupato/a dal _____

Il sottoscritto autorizza l'Ufficio Servizi sociali alla raccolta ed al trattamento dei dati forniti esclusivamente per le finalità di cui trattasi .L'utente dichiara di aver ricevuto in modo chiaro ed esaustivo le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi del regolamento UE n. 679/2016, contenute nella relativa informativa ed in particolare riguardo ai diritti dell'interessato di cui agli artt. da 15 e 22 del suddetto regolamento

Dichiara altresì di aver preso atto di quanto previsto nell'Avviso pubblico.

Allega alla presente :

- Copia del documento di riconoscimento
- copia attestazione ISEE
- autocertificazione sull' eventuale stato di disoccupazione degli altri componenti il nucleo familiare;
- certificato di invalidità civile, qualora sussista questa condizione

Allumiere _____

FIRMA
