



# Città di Tempio Pausania

Settore dei Servizi alla Persona ed alle Imprese

All'Ufficio di Servizio Sociale

Comune di TEMPIO PAUSANIA

**Oggetto: Richiesta contributo economico ai sensi della: L.R. n. 12 del 23 maggio 2013 artt. 2 commi 1 e 2, e 3 comma 7; L.R. 2 agosto 2013 n°21**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_  
 tel / CELL \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
 codice IBAN (postale o bancario) \_\_\_\_\_  
 presso Ufficio postale /banca di : \_\_\_\_\_  
 intestato a : \_\_\_\_\_

Chiede

che gli venga concesso il contributo economico previsto dal Programma Regionale finalizzato alla realizzazione di interventi di contrasto alle povertà, come previsto dalle: L.R. n. 12 del 23 maggio 2013, art. 2 commi 1 e 2 e art. 3 comma 7; L.R. 2 agosto 2013 n°21; Delib.G.R. n.39/9 del 26 settembre 2013 n.19/4 del 08.05.2012 e Determinazione Comunale n.238 del 18.03.2014

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, 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 Sardegna dal.....

che il proprio nucleo familiare è così composto:

NOME E COGNOME	NATO IL	RELAZIONE DI PARENTELA

di non aver percepito nell'anno 2013 redditi esenti IRPEF;

che il proprio nucleo familiare ha percepito nell'anno 2013 i seguenti redditi esenti IRPEF:

NATURA DEL REDDITO	EURO
Pensione di invalidità civile, cecità, sordomutismo	
Indennità di accompagnamento	
Pensione sociale o assegno sociale	
Rendita INAIL per invalidità permanente o morte	
Pensione di guerra o reversibilità di guerra	
Borsa di studio universitaria o per frequenza corsi o attività di ricerca post laurea	

Altre entrate a qualsiasi titolo percepite	
--	--

- 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.

Allega:

- dichiarazione ISEE riferita all'anno 2013.
- copia di documento d'identità in corso di validità.
- Eventuale certificazioni medica attestante lo stato di handicap dei componenti o di non autosufficienza delle persone anziane (oltre i 65 anni di età)

Solo per la linea n. 2 fotocopia delle attestazioni di spesa sostenute per i seguenti servizi:

- canone di locazione (esclusi i beneficiari della L. 431/98)
- energia elettrica
- smaltimento dei rifiuti solidi urbani
- riscaldamento
- gas di cucina
- consumo acqua potabile
- servizi educativi per la I<sup>a</sup> infanzia
- debiti di natura tributaria

Data \_\_\_\_\_

Firma

---