



# 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 \_\_\_\_\_

Chiede

che gli venga concesso il contributo economico previsto dal Programma Regionale finalizzato alla realizzazione di interventi di contrasto alle povertà, come previsto dalla L.R. n° 12 del 23.05.2013, art. 2 commi, 1 e 2, punto a), L.R. n° 21 del 2.08.2013 comma 1 e 2 e la Deliberazione della Giunta Regionale n. 28/7 del 17/07/2014 e Deliberazione della Giunta Comunale n. 61 del 30/04/2015.

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

- che l'eventuale contributo venga erogato (*barrare la casella interessata*)
- Rimessa Diretta;
- Accredito su Conto corrente (bancario o postale):

codice IBAN \_\_\_\_\_

presso Ufficio postale /banca di : \_\_\_\_\_

intestato a : \_\_\_\_\_

**(In caso di delega alla riscossione del contributo è necessario compilare un apposito modulo da ritirare presso l'Ufficio Servizi Sociali)**

- di comunicare tempestivamente ogni variazione riguardo al conto corrente bancario o postale della persona beneficiaria del contributo, della mutata composizione familiare, delle condizioni di reddito, 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 dell'ultimo anno disponibile all'atto della presentazione della domanda.
- Copia di documento d'identità in corso di validità e del Codice Fiscale.
- Eventuale certificazione medica attestante lo stato di handicap dei componenti o di non autosufficienza delle persone anziane (oltre i 65 anni di età)
- Fotocopia delle attestazioni di spesa sostenute per i seguenti servizi:
  1. canone di locazione (esclusi i beneficiari della L. 431/98)
  2. energia elettrica
  3. smaltimento dei rifiuti solidi urbani
  4. riscaldamento
  5. gas di cucina
  6. consumo acqua potabile
  7. servizi educativi per la I<sup>a</sup> infanzia per i quali non risulti che l'interessato sia già stato ammesso ad usufruire di altri contributi pubblici.

Data \_\_\_\_\_

Firma

---