

Alla Comunità Montana dei Monti Azzurri
Ambito Territoriale Sociale 16
Via Piave, 12
62026 San Ginesio (MC)

**Oggetto: Benefici economici a favore di famiglie in situazione di grave disagio.
Richiesta provvidenze ex ONMI ANNO 2014.**

Il /La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
via _____ n° _____
tel. _____ - _____

CHIEDE

di poter beneficiare delle provvidenze previste dal fondo provinciale ex ONMI ANNO 2014 per il proprio/i figlio/i:

_____ di anni _____
_____ di anni _____
_____ di anni _____
_____ di anni _____

A tal fine il/la sottoscritto/a _____,
consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

D I C H I A R A

(ai sensi dell' art. 46 DPR 445/2000)

- di essere nelle condizioni previste dall'avviso pubblico per l'accesso ai benefici;
- di essere nato/a il _____ a _____
- di avere la cittadinanza: *(barrare la casella)*
 - italiana;
 - di uno Stato membro dell'Unione Europea: _____
 - di uno Stato extra – UE: _____

e di essere in possesso del seguente documento:

- carta di soggiorno
- permesso di soggiorno (non inferiore a un anno)

➤ di essere residente nel Comune di _____

➤ di essere:

- nubile/celibe
- separato/a
- divorziato/a
- vedova/a

➤ che il proprio nucleo familiare è così costituito:

Cognome	Nome	Legame di parentela	Data di nascita
		dichiarante	

➤ che il proprio numero di codice fiscale è il seguente _____

➤ che la propria situazione economico-familiare è quella desumibile dall'attestazione I.S.E.E. (redditi 2012) e dalla relativa dichiarazione sostitutiva unica allegate alla presente domanda;

ALLEGA

- attestazione ISEE (relativa all'ultima dichiarazione dei redditi presentata) con inclusa dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche ;
- carta o permesso di soggiorno (solo per i cittadini extracomunitari);

AUTORIZZA

Il trattamento dei dati personali raccolti nel presente modulo di domanda ai sensi di quanto disposto dal Decreto Legislativo N. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

_____, li _____

Il/La Dichiarante _____