

Comunità Montana dei Monti Azzurri
Via Piave n.12
62026 San Ginesio (MC)

OGGETTO: Domanda di contributo relativo alla L.R. n. 30/1998 – Anno 2011

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____

in via/piazza/località _____, n. _____ Telefono _____

con riferimento al Bando pubblico emanato dalla Comunità Montana dei Monti Azzurri ai sensi della L.R. n. 30/1998, in esecuzione della Deliberazione della Giunta Regione Marche n. 1758 del 06/12/2010

CHIEDO

la concessione del contributo relativo all'anno 2011 per le seguenti finalità (*barrare la voce che interessa*):

- Contributo a sostegno della nascita o adozione** (art. 2, comma 1, lett a, e);
- Superamento di situazioni di disagio sociale o economico** (art. 2, comma 1, lett. d);
- Pagamento di polizze assicurative per la copertura dei rischi infortunistici domestici** (art. 2 comma 2, lett. a,b);

A tal fine, sotto la mia personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e nella piena consapevolezza delle conseguenze che derivano dai reati previsti dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e delle conseguenze previste dall'art. 75 dello stesso D.P.R. per le dichiarazioni false.

DICHIARO

di possedere il seguente requisito (*barrare con una X le caselle che interessano e compilare le parti in bianco*)

- residenza anagrafica nel Comune di _____;
- donna non coniugata in stato di gravidanza o ragazza madre con ISEE non superiore a € 10.000,00;
- nucleo familiare con 3 o più figli con ISEE non superiore a € 13.000,00;
- componente della famiglia che svolge il lavoro domestico in modo esclusivo nell'ambito della stessa;
- che la composizione del mio nucleo familiare e le relative condizioni economiche (redditi e patrimonio) sono quelle risultanti dalla dichiarazione ISE e dall'attestazione ISEE allegata a questa domanda;