

Modulo richiesta per cittadini

Al Comune di _____

Ufficio Servizi sociali

Mail _____

RICHIESTA DI ACCESSO BANDO DI SOLIDARIETA' E DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE BISOGNOSE

Bando approvato con Giunta Comunale nr. _____ del _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto

Codice fiscale

Data di nascita

Comune di nascita

Provincia di nascita

Stato estero di nascita

Cittadinanza

Residente a

via e nr. civico

e-mail

Telefono

Cell.

CHIEDE

di poter beneficiare della seguente misura di sostegno alle famiglie bisognose

- buoni per l'acquisto di farmaci da banco o prescritti su ricetta bianca utilizzabili presso la farmacia
Solto Collina S.A.S- Dr. Carlo Cortesi & C

a tal fine dichiara

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

1. che lo stato di famiglia è composto, oltre che dal dichiarante, dalle seguenti persone:

Parentela	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita

2. DI ESSERE cittadino residenti nel Comune alla data di presentazione della domanda in condizione di bisogno e di essere in possesso di un ISEE in corso di validità di euro _____ . Se cittadino straniero non appartenente all'Unione Europea di essere in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità o documento equivalente avente i seguenti estremi _____

- Di ricevere i seguenti contributi pubblici: (specifica | es. Redditi di Cittadinanza, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale)

_____ € _____

_____ € _____

DICHIARA altresì di aver preso visione dell' AVVISO PUBBLICO PER L'ATTUAZIONE DI MISURE DI SOLIDARIETA' E DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE BISOGNOSE del Comune di SOLTO COLLINA e di accettarne le condizioni, anche con riferimento alle modalità di erogazione e determinazione dell'eventuale contributo spettante, nonché dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016.

di essere a conoscenza che il Comune di residenza procederà, ai sensi della normativa vigente, ad effettuare controlli sulle domande presentate

Data IL DICHIARANTE

(firma leggibile)

Allega la seguente documentazione:

- Fotocopia della carta di identità del richiedente.
- Per i richiedenti cittadini di paesi terzi, copia del titolo di soggiorno.
- ISEE 2022.

NOTE UFFICIO SERVIZI SOCIALI: