

**Oggetto: Richiesta di concessione contributi comunali "una tantum" per gli anziani residenti in disagio economico.**

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_ nato/a a

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in via

\_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

n. telefono \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la concessione del contributo comunale "una tantum" per anziani residenti nel Comune di Grumento Nova in disagio economico.

A tal fine **DICHIARA** sotto la propria responsabilità (ai sensi del D.P.R. n. 445/2000):

a) che il proprio nucleo familiare è composto da:

1. \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_;

b) che i soggetti sopra specificati risiedono nel Comune di Grumento Nova dal \_\_\_\_\_;

c) che il valore ISEE del nucleo familiare convivente (riferito ai redditi anno 2015), certificato in data non antecedente a un semestre dalla data di presentazione dell'Avviso Pubblico in oggetto, è pari ad Euro \_\_\_\_\_,00;

d) che il nucleo familiare non è beneficiario dei contributi afferenti il Programma Regionale "Assegno di Cura";

Si allegano:

copia documento identità

certificato ISEE del nucleo familiare

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali e civili previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilite dal DPR n. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto sopra affermato corrisponde a verità.

FIRMA

\_\_\_\_\_