

Domanda di partecipazione

COMUNE DI TORO
Area Servizi Sociali
Via San Francesco 112
86018 – Toro (CB)

Oggetto: Programma regionale di azione ed iniziative a favore della famiglia anno 2008 - Famiglie in difficoltà.

Il/La sottoscritto/a		CF:	
nato/a a		il	
residente a TORO	Via		n.

trovandosi nelle condizioni previste dall'avviso pubblico chiede la concessione di un contributo economico a valere sulla seguente tipologia di intervento: 1 2 3 4

specificare _____

A tal fine dichiara:

di aver preso visione dell'allegato alla Determinazione del Direttore Generale Regione Molise n°304 del 20/10/2008 e del relativo avviso pubblico pubblicato dal Comune di Toro denominato "Programma regionale di azione ed iniziative a favore della famiglia anno 2008 - Famiglie in difficoltà"

che il proprio nucleo familiare, compreso il richiedente, è così composto:

n	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Rap. Parent.
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Che tutti i componenti del nucleo familiare dimorano all'indirizzo del sottoscritto richiedente.

Che l'**ISEE** (indicatore situazione economica equivalente) relativo al nucleo familiare sopra dichiarato per l'anno **2007** è di €. _____, ____ - (in lettere _____)

Allega la documentazione barrata con una X nella tabella che segue:

<input type="checkbox"/>	Dichiarazione ISEE - redditi 2007
<input type="checkbox"/>	Certificato di disabilità L. 104/92 (Presenza di uno o più disabili)
<input type="checkbox"/>	Stato di famiglia (Famiglie numerose)
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione centro per l'impiego di Campobasso (Stato di disoccupazione di uno o entrambi i coniugi)
<input type="checkbox"/>	Stato di famiglia (Nucleo monogenitoriale con figli a carico)

Allega, altresì, la copia fotostatica del documento di riconoscimento barrato nella tabella seguente:

<input type="checkbox"/>	Carta di Identità	n.	rilasciata da	Scadenza il
<input type="checkbox"/>	Patente di Guida	n.	rilasciata da	Scadenza il
<input type="checkbox"/>	Passaporto	n.	rilasciata da	Scadenza il

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che, nel corso di corresponsione di benefici, si applica l' art. 4, comma 2, del Decreto Legislativo 31 marzo 1998, n. 109 in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite e delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE N.675/1996. Ai sensi dell'art.10 della Legge 31/12/1996 n.675, si informa che il trattamento dei dati personali è indispensabile ai fini dell'erogazione del contributo di cui alla Legge 62/2000 ed è svolto da personale degli Enti attuativi degli interventi; i dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D.Lgs. 30/7/1999 n.281).