

AI COMUNE DI MONTEGALDELLA
Ufficio Servizi Sociali
Via Roma, 19
36047 Montegaldella (VI)

OGGETTO: “CONTRIBUTO UNA TANTUM A SOSTEGNO DELLE SPESE PER LE UTENZE DOMESTICHE DI NUCLEI FAMILIARI ECONOMICAMENTE FRAGILI”

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a Montegaldella in via _____ n. _____
codice fiscale _____,
telefono _____, mail _____

con la presente istanza, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ai sensi della legge n. 127/97 e successive modificazioni ed integrazioni, nonché dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla ripartizione del “CONTRIBUTO UNA TANTUM A SOSTEGNO DELLE SPESE PER LE UTENZE DOMESTICHE DI NUCLEI FAMILIARI ECONOMICAMENTE FRAGILI”.

A tale scopo dichiara:

- che il proprio nucleo familiare è composto da n. ____ persone;
- di essere in possesso di Attestazione ISEE in corso di validità con valore di € _____.
- che nel nucleo familiare sono presenti n. ____ componenti di età inferiore ai 18 anni;
- che nel nucleo familiare sono presenti n. ____ componenti portatori di handicap, (ai sensi della Legge n. 104/92).

Chiede che l'eventuale contributo venga liquidato a mezzo bonifico bancario al seguente IBAN:

CODICE IBAN																											

INTESTATARIO: _____

Montegaldella, li _____

IL/LA RICHIEDENTE

Alla presente si allegano:

COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' (OBBLIGATORIA);

COPIA ATTESTAZIONE ISEE 2022 IN CORSO DI VALIDITA' (OBBLIGATORIA);

CERTIFICATI ATTESTANTI LA CONDIZIONE DI HANDICAP AI SENSI DELLA L. 104/92;