

Al Responsabile dei Servizi Amministrativi
del Comune di Villaurbana
Via Roma, 24
09080 VILLAURBANA

Oggetto: Programma 2014 per la realizzazione di interventi di contrasto delle povertà persistenti e transitorie – LINEA D' INTERVENTO “ **sostegno economico e progetti personalizzati di aiuto** “ - Richiesta contributo economico di sostegno al reddito a favore di persone e famiglie che vivono condizioni di povertà transitorie o durature .

Il Sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente a Villaurbana in via _____ Tel./Cell. _____

C.F. _____ ;

CHIEDE

Che gli venga concesso l'assegno economico previsto dal programma regionale finalizzato alla realizzazione di interventi di contrasto delle povertà anno 2014 – **Linea d'Intervento “sostegno economico e progetti personalizzati di aiuto** “ , di cui alle deliberazioni della G.R. n. 28/7 del 17.07.14 e della G.C. n. 84 del 03.11.2016.

A tal fine consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo D.P.R. n° 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici, **DICHIARA** :

* di aver preso integrale visione del Bando Pubblico Programma per la realizzazione di interventi di contrasto delle povertà persistenti e transitorie finanziamento anno 2014 “**sostegno economico e progetti personalizzati di aiuto** ” , ed in particolare per quanto concerne la data di scadenza della presentazione della domanda, i requisiti richiesti, i documenti da allegare e le penalità alle quali si va incontro in caso di dichiarazioni mendaci e omissioni.

* di essere residente nel Comune di Villaurbana da almeno due anni alla data di pubblicazione del Bando pubblico per la realizzazione di interventi di contrasto delle povertà anno 2014 – **Linea d'Intervento “sostegno economico e progetti personalizzati di aiuto** “;

* che il proprio nucleo familiare è così composto:

NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA	Specificare se: lavoratore, studente, casalinga, disoccupato, ecc
1.		RICHIEDENTE	
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

*che il proprio nucleo familiare non ha percepito nell'anno 2014 redditi esenti IRPEF;

* che il proprio nucleo familiare ha percepito nell'anno 2014 i seguenti redditi esenti IRPEF:

Pensione d'invalidità civile, cecità, sordomutismo	
Indennità di accompagnamento	
Pensione di inabilità	
Pensione sociale o assegno sociale	
Rendita INAIL per invalidità permanente o morte	
Pensione di guerra o reversibilità di guerra	

Assenso al trattamento dei dati personali

In relazione al D. Lgs. n° 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni concernente la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, io sottoscritto _____ C.F. _____ esprimo il mio pieno consenso ed autorizzo, al trattamento dei dati personali compresi quelli sensibili, per le finalità connesse all'intervento assistenziale di cui al presente documento/procedimento ed alla definizione del progetto di aiuto, gli operatori degli uffici comunali di Servizio Sociale, Amministrativo, Ragioneria e altri uffici comunali nonché altri Enti Pubblici .

Villaurbana, li _____

Firma

COMUNE DI VILLAURBANA - Provincia di Oristano

Io sottoscritto attesto che la dichiarazione suesesa è stata resa in mia presenza dal dichiarante sopra generalizzato ed identificato mediante:

Villaurbana, li _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO A RICEVERE LA DOCUMENTAZIONE

La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta ed inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.