

Al Responsabile del Servizio
Affari Generali e Politiche Sociali
del Comune di
CINQUEFRONDI

OGGETTO: ISTANZA PER LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO ECONOMICO A FAMIGLIE CON NUMERO DI FIGLI A CARICO PARI O SUPERIORE A QUATTRO – FONDO NAZIONALE PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA (Art.1, comma 1250, 1251, 1252, 1253, 1254, 1255, 1256, 1259 e 1260, L. 296/2006; D.G.R. n.476/2010 – D.R. n. 3924/2012).

Il/la sottoscritt_ _____ nat_ a _____ (____)
il _____ e residente a _____ (____)
in Via _____ n. _____ tel. _____

C H I E D E

di concorrere all'avviso per la concessione di un contributo economico a famiglie con numero di figli a carico pari o superiore a quattro, a valere sulle risorse del Fondo Nazionale per le Politiche della Famiglia (Art.1, comma 1250, 1251, 1252, 1253, 1254, 1255, 1256, 1259 e 1260 - L. 296/2006; D.G.R. n.476/2010 – D.R. n.3924/2012);

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000,

D I C H I A R A

- a) di avere nucleo familiare composto da n. ____ componenti (incluso il sottoscritto), di cui n. ____ figli a carico, compresi quelli in regime di affido familiare, come da documentazione allegata;
- b) di essere residente nel Comune di _____;
- c) di avere indicatore ISEE del nucleo familiare non superiore a € 7.500,00 e, comunque, con ISE non superiore a € 20.000,00, come da documentazione allegata;
- d) che nel proprio nucleo familiare:
 - ☐ è presente un componente portatore di handicap;
 - ☐ non è presente alcun componente portatore di handicap.

Il/la sottoscritt_ allega:

1. Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
2. Dichiarazione sostitutiva unica (ISE-ISEE) in corso di validità (i criteri per l'individuazione della composizione del nucleo familiare rilevante per il calcolo ISEE sono stabiliti dall'art. 1 del DPCM 242/01);
3. Documentazione attestante il sostenimento di spese per almeno €. 150,00 per una o più attività o servizi tra quelli indicati nel bando regionale;
4. Eventuale documentazione attestante la presenza di figli in regime di affido familiare;
5. Altro: _____

Cinquefrondi, li _____

(firma autografa non autenticata)

Il/la sottoscritt_ _____ dichiara di essere consapevole che la presente richiesta verrà sottoposta, ai sensi delle leggi vigenti, ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese sulla situazione economica e familiare, avvalendosi delle notizie ed informazioni di altri enti erogatori, di altri uffici comunali (Polizia municipale, Ufficio Tributi, Ufficio Anagrafe, ecc....) e degli Uffici del Ministero delle Finanze.

Cinquefrondi li _____

(firma)