

OGGETTO: Richiesta di partecipazione al programma di interventi a favore di famiglie numerose.

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ il _____, e residente a

_____, in via _____ n. _____

Codice Fiscale _____, tel. _____

Cod. IBAN: _____ intestato

a _____

DICHIARA

che il nucleo familiare alla data del _____ è così composto:

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

che l'ISEE, in corso di validità, del proprio nucleo familiare è di € _____.

Pertanto

CHIEDE

di essere inserito nel programma a favore delle famiglie numerose di cui al Bando pubblicato con Determina del Direttore n.1012 del 11.09.2019, per i seguenti interventi:

CONTRIBUTO PARI AL 30% del costo effettivamente sostenuto per rette per asilo nido, per il figlio/i _____;

- CONTRIBUTO PARI AL 30% del costo effettivamente sostenuto per la retta per ludoteche, per il figlio/i _____;
- CONTRIBUTO PARI AL 30% del costo effettivamente sostenuto per la retta per il Servizio Scuolabus Comunale, per il figlio/i _____;
- CONTRIBUTO PARI AL 30% del costo effettivamente sostenuto per la retta per frequentare la Scuola per l'Infanzia, per il figlio/i _____;
- CONTRIBUTO PARI AL 50% del costo effettivamente sostenuto per la tariffa dei Rifiuti solidi urbani (TARI);
- CONTRIBUTO PARI AL 30% del costo effettivamente sostenuto per la retta per poter usufruire del Servizio mensa scolastica nella Scuola per l'Infanzia, per il figlio/i _____;
- CONTRIBUTO DI € _____ per l'acquisto di libri e materiale scolastico, per il figlio/i _____;
- CONTRIBUTO DI € _____ per le spese mediche non riconosciute dal Servizio Sanitario Nazionale quali: occhiali, apparecchi odontoiatrici, protesi ortopediche ecc, per il figlio/i _____;

Alla presente allega la sottoelencata documentazione:

- Attestazione ISEE del proprio nucleo familiare in corso di validità,
- Autocertificazione sullo Stato di Famiglia;
- Fotocopia del documento di identità e del Codice fiscale del richiedente;
- Documenti attestanti le spese sostenute e di seguito elencati:

Il/La sottoscritto/a dichiara che è stato/a informato/a che, in caso di dichiarazione mendace, è soggetto/a alle sanzioni di cui all'art. 496 del c.p. e che è tenuto/a a comunicare qualsiasi variazione della condizione documentata entro e non oltre 30 giorni dal suo verificarsi. Dichiara altresì di aver preso visione del bando e di accettarne tutte le condizioni.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 101/2018, che ha recepito le norme di cui al Regolamento UE 2016/679.

Luogo e Data _____

Firma _____