

Allegato A - Domanda di accesso all'avviso pubblico "criteri per l'erogazione di buoni sociali a favore di famiglie con minori e adulti in condizioni di fragilità - FNPS 2015 - DGR n. 4532/15" .

Da compilare dattiloscritto o in stampatello

Al Comune di _____

IL RICHIEDENTE (intestatario della domanda):

Il sig./la sig.ra (cognome) _____ (nome) _____

nato/a a _____ Prov. di _____ il _____

residente a _____ in via _____ n° _____

prov. _____ codice fiscale _____

Tel _____

In qualità di beneficiario, tutore, curatore, amministratore di sostegno
 familiare (specificare _____), altro (specificare _____)

Per conto del **BENEFICIARIO** sotto riportato (compilare solo se si tratta di persona diversa dal richiedente)

COGNOME _____	NOME _____
NATO/A A _____	PROV. _____ IL _____
RESIDENTE A _____	VIA _____ N° _____
PROV _____	TEL _____
CODICE FISCALE _____	

CHIEDE

L'assegnazione del Buono Sociale Area (selezionare l'area):

- FAMIGLIE CON MINORI
 ADULTI IN CONDIZIONE DI FRAGILITA'

secondo quanto definito nel documento "avviso pubblico - Criteri per l'erogazione di buoni sociali

a favore di Famiglie con minori / Adulti in condizioni di fragilità – anno 2016/2017”.

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell’art. 76 del DPR 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 in materia, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- che le persone inserite nello stato di famiglia sono quelle indicate nella tabella seguente:

Grado di parentela	Cognome e Nome	Data di nascita
Richiedente		

- che il reddito ISEE in corso di validità è pari a Euro _____ come da certificazione ISEE allegata;
- che il buono verrà utilizzato per sostenere gli interventi concordati con l’Assistente Sociale del Comune di residenza nel contratto di accompagnamento (allegato C) che verrà sottoscritto a seguito di stesura delle graduatorie da parte dall’Azienda Special Consortile Medio Olona;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni economiche che determinino la perdita del diritto alla concessione del titolo sociale;

CPS, SERT, NOA, Consulteri, Privati Accreditati: allegare attestazione di presa in carico da parte del servizio specialistico;

5. in caso di famiglia monoparentale (ovvero ragazza/o madre/padre oppure vedova/o): allegare la dichiarazione sostitutiva di certificazione dello stato di famiglia;
6. altra documentazione significativa, richiesta dall'Assistente Sociale, al fine di una corretta valutazione della situazione lavorativa/occupazionale di tutti i componenti il nucleo familiare in età lavorativa.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003

Il sottoscritto _____prende atto che ai sensi dell'art.13 del D.lgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" i dati personali indicati nel presente atto saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi a cui il procedimento, per il quale si richiede la dichiarazione di cui sopra.

In fede (firma)_____

Luogo, _____ Data_____