

**DOMANDA DI EROGAZIONE CONTRIBUTI
PER
INTERVENTI A SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE NUMEROSE**

**Al Servizio sociale del
COMUNE DI**

SILVI

Il sottoscritto _____

Cod. Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nato a _____ il _____

Residente a:

- SILVI
- ATRI
- PINETO

in Via _____ n. _____

Recapito Telefonico _____

CHIEDE

di poter beneficiare dei contributi finalizzati all'abbattimento dei costi dei servizi per le famiglie con un numero di figli pari o superiore a quattro, compresi minori in affido, di età non superiore a 26 (ventisei) anni di cui al bando del Servizio Sociale dei Comuni dell'Ambito Territoriale n. 7 "Costa Sud 1" Comuni di Silvi, Atri e Pineto

A tale scopo, **consapevole delle sanzioni penali in caso di false dichiarazioni**, sotto la mia responsabilità

DICHIARO:

- di aver preso conoscenza e di accettare tutte le condizioni che regolano la concessione del contributo richiesto;
- di essere cittadino italiano o appartenente all'Unione Europea;
oppure:
- di essere cittadino non appartenente all'Unione Europea e di essere titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o di carta di soggiorno;
- di essere residente nel Comune di _____;
- la presenza nel nucleo familiare, alla data del bando, di 4 o più figli, compresi i minori in affido, di età non superiore a 26 (ventisei) anni, e precisamente:

Numero	COGNOME E NOME DEI FIGLI o MINORI IN AFFIDO	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

- di avere, in riferimento alla situazione reddituale e patrimoniale dell'anno 2008, un ISEE non superiore ad Euro 28.000,00 ;
- di essere a conoscenza che, nel caso di concessione del contributo, potranno essere eseguiti dal Servizio Sociale dei Comuni dell'Ambito, ai sensi degli artt. 71 e seguenti del D.P.R. 445/00, controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

Allego alla presente:

- Dichiarazione ISEE e Dichiarazione Sostitutiva Unica in corso di validità riferita alla situazione reddituale e patrimoniale dell'anno 2008;
- Copia di un documento di identità personale valido;
- Copia del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo/carta di soggiorno per i cittadini che non appartengono ai Paesi dell'Unione Europea;
- Per i minori affidati: Fotocopia dei documenti diretti a comprovare l'affido (solo nel caso in cui l'affido non sia stato disposto dal Servizio Sociale dei Comuni dell'Ambito).

SCELTA DELLA MODALITA' DI LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO

Il/La sottoscritto/a chiede che la liquidazione del contributo in oggetto venga effettuata tramite:
(si prega di effettuare una sola scelta)

- VERSAMENTO CONTO CORRENTE BANCARIO:

BANCA _____ AG./FILIALE DI _____
CODICE IBAN (27 CARATTERI)

- VERSAMENTO CONTO CORRENTE POSTALE:

UFFICIO POSTALE _____
CODICE IBAN (27 CARATTERI)

- RIMESA DIRETTA TRAMITE CONTANTI

(Si specifica che le rimesse dirette verranno effettuate solo a favore del sottoscrittore/della sottoscrittrice della domanda di erogazione dei contributi in oggetto).

Data _____

Firma _____

