



Al Responsabile del Servizio Sociale
del Comune di _____

Oggetto: Richiesta contributo economico, per l'anno 2017, a favore di minori riconosciuti legalmente da un solo genitore, già di competenza ex ONMI, art. 56 cc. 1 e 2 della L.R. n. 11/2007 e L.R. n. 14/2015 e L.R. n. 23/2017.

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

nato/a il _____ a _____ (_____)

residente a _____ in via/piazza _____ n. _____

tel. _____ email/pec _____

CHIEDE

Il contributo economico in favore del/i figlio/i riconosciuto/i da un solo genitore (funzioni ex ONMI). A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii., e consapevole delle responsabilità penali previste dal medesimo decreto in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di aver preso visione dell'avviso pubblico e di possedere i requisiti previsti nello stesso;
- di avere riconosciuto unilateralmente, all'atto della nascita o con atto posteriore, il/i minore/i
- (nome) _____, (cognome) _____
nato a _____ il _____
- (nome) _____, (cognome) _____
nato a _____ il _____ ;
- stato civile del richiedente _____ ;
- di avere già presentato istanza per il minore riconosciuto, prima del compimento del sesto anno di età, presso il Comune di _____ ;
- di essere residente in uno dei Comuni dell'Ambito S03 ex S05 (specificare) _____ ;
- che alla data del 31/12/2016 la composizione del proprio nucleo familiare era la seguente:

Nome	Cognome	Data di nascita	Grado di parentela

- che il reddito ISEE del proprio nucleo familiare, riferito all'anno 2016, è di euro _____ e, quindi, non superiore a euro 11.811,72;
- di non aver beneficiato nell'anno 2017 nessun contributo per quanto sopra dichiarato, né da parte del Comune di residenza né da parte di altri Enti.

Per i cittadini extra-europei:



- di essere in possesso della carta di soggiorno o permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo.

DICHIARA

Altresì, di essere a conoscenza che, qualora le risorse disponibili non siano sufficienti a soddisfare le richieste di tutti gli aventi diritto, si procederà alla liquidazione partendo dal reddito ISEE più basso fino ad esaurimento dei fondi.

Il/La sottoscritto/a autorizza, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, forniti in sede di presentazione della presente domanda di contributo o, comunque, acquisiti a tal fine dal Comune e dal Piano Sociale di Zona Ambito S03 ex S05.

Allega:

- copia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità;
- attestazione ISEE anno 2016;
- modello comunicazione coordinate bancarie (allegato all'avviso);
- carta di soggiorno o permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (solo per cittadini extra europei).

Luogo e data

Firma del richiedente



MODULO per la comunicazione delle coordinate bancarie (codice IBAN)

INTESTATARIO DEL C/C

COGNOME _____

NOME _____

DATI BANCARI

BANCA _____

CITTA'/FILIALE _____

COORDINATE BANCARIE (COMPILARE TUTTI I CAMPI SENZA LASCIARE ALCUN SPAZIO VUOTO):

Cod. Naz.	Check	CIN	ABI	CAB	N.CONTO

Luogo e data

Firma del richiedente
