



COMUNE DI PREMOSELLO-CHIOVENDA

PROVINCIA DEL VERBANO-CUSIO-OSSOLA

Via Milano n. 12 – 28803 PREMOSELLO-CHIOVENDA – VB

Tel 0324/88104/88311 – Fax 0324/88411

MODELLO RICHIESTA CONTRIBUTO (Assegnazione di contributo economico ai nuclei famigliari)

Spett.Le
Comune di Premosello-Chiovenda
Via Milano n. 12
28803 Premosello-Chiovenda

Io sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____
chiede di poter usufruire del contributo economico “a favore dei nuclei famigliari con figli”,
compresi quelli in regime di affido famigliare, preadottivo e a rischio giuridico, di età inferiore ai 18
anni pari ad €. 150,00, erogato “una tantum” in un’unica soluzione.

A tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del
D.P.R. n. 445/2000:

di essere residente nel comune di Premosello-Chiovenda da almeno tre anni

di essere sposato con _____

di convivere con _____

di beneficiare attualmente di ulteriori contributi pubblici (es. legge 431, redditi di cittadinanza,
assegno di maternità, assegni a nuclei famigliari con tre figli minori, ecc. ecc.) Elencare:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Dichiarare la situazione anagrafica riferita alla pubblicazione del bando.

nucleo familiare composto da almeno un figlio minorenn

- figli n. _____ di cui:

- con meno di 16 anni n. _____
- in regime di affido familiare n. _____
- in regime preadottivo n. _____
- in rischio giuridico n. _____

REDDITO ISEE del nucleo familiare del richiedente non superiore a €. 29.000,00 e in corso di validità

IL REDDITO ISEE del nucleo familiare rientra in una delle seguenti fasce:
N.B. Barrare la casella che interessa.

- fino a €. 5.000,00
- da €. 5.001,00 a €. 10.000,00
- da €. 10.001,00 a €. 15.000,00
- da €. 15.001,00 a €. 20.000,00
- da €. 20.001,00 a €. 25.000,00
- da €. 25.001,00 a €. 29.000,00

QUADRO C: SPESE SOSTENUTE

N. ATTIVITA' SERVIZI	SPESE SOSTENUTE	DOCUMENTAZIONE
1	TRSPORTO SCOLASTICO E ALTRI TRASPORTI PUBBLICI	
2	ASILI NIDO E/O ALTRI SERVIZI INTEGRATIVI PER LA FAMIGLIA	
3	PRESTAZIONI SCOLASTICHE (LIBRI SCOLASTICI, MENSA ECC.)	
4	SPESE PER VISITE MEDICHE SPECIALISTICHE	

Si allega alla presente:

- dichiarazione su modello autocertificato della residenza
- stato di famiglia
- fotocopia del documento di identità in corso di validità del richiedente
- modello/certificato ISEE in corso di validità (redditi dell'anno 2010)
- documentazione fiscale in copia e giustificativi delle spese dichiarate nel quadro c (es. pagamento mensa, pagamento trasporto scolastico, abbonamenti, tickets, bollette, scontrini, ricevute fiscali visite mediche ecc. ecc).

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale che potrà 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 art. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Controllo sulla veridicità delle dichiarazioni:

Nel rispetto della normativa vigente il Comune di Premosello-Chiovenda, per accertare la veridicità delle dichiarazioni rilasciate dal richiedente le prestazioni agevolate, effettuerà verifiche a campione e invierà alla Guardia di Finanza l'elenco di tutti coloro che hanno ottenuto prestazioni agevolate sulla base della certificazione I.S.E.E. presentata.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla Legge n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, in caso di instaurazione del rapporto di favore, per le finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo.

Premosello-Chiovenda lì, 23 novembre 2011

FIRMA DEL RICHIEDENTE
