



## COMUNE DI LIMENA

# “PROGETTO FAMIGLIE 2019”

### DOMANDA DI CONTRIBUTO STRAORDINARIO A SOSTEGNO DEI NUCLEI FAMILIARI CON UNO O PIU' FIGLI A CARICO – anno 2019

(D.G.C. n.188 del 20.11.2019)

PRIMA DI COMPILARE, LEGGERE ATTENTAMENTE LE ISTRUZIONI IN CALCE.

SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE.

ALLEGARE: COPIA FRONTE RETRO DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO DEL RICHIEDENTE (A PENA DI ESCLUSIONE)

COPIA ATTESTAZIONE I.S.E.E.

CERTIFICATO DI FREQUENZA SCOLASTICA DEL/I FIGLIO/I MAGGIORENNE/I

PEZZE GIUSTIFICATIVE DELLE SPESE SOSTENUTE PER L'ISTRUZIONE /SANITARIE

TERMINE PERENTORIO PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA **21 DICEMBRE 2019**

Al Signor Sindaco del Comune di

L I M E N A

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

CHIEDE

**LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO STRAORDINARIO A SOSTEGNO DEI NUCLEI FAMILIARI CON UNO O PIÙ FIGLI A CARICO ANNO 2019**

**DICHIARA A TAL FINE QUANTO SEGUE**

(artt. 46 e 47 d.p.r. 445/2000 consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 d.p.r. 445/2000):

1.  di essere residente a Limena
2.  di avere un I.S.E.E. di €. \_\_\_\_\_
3.  di non essere beneficiario REI/RDC
4.  di aver sostenuto una spesa di €. \_\_\_\_\_ per :
  - Costi per l'istruzione dei figli
  - trasporto scolastico pubblico (frequenza scuole superiori/università) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- testi scolastici (con esclusione di quelli per cui è stata presentata domanda di contributo regionale) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Costi per spese sanitarie: spese dentistiche (apparecchio) e/o oculistiche (occhiali, lenti a contatto con prescrizione medica) e ticket sanitari.

\_\_\_\_\_

5. che il proprio nucleo familiare è composto da:

Nome e cognome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela

Chiede inoltre che la liquidazione del contributo, venga effettuata mediante:

accredito sul conto corrente bancario o postale intestato a: \_\_\_\_\_

**IBAN** \_\_\_\_\_

con quietanza del beneficiario

con quietanza di \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ di cui si allega fotocopia documento di identità in corso di validità.

Luogo,.....data.....Firma.....