



Alleanza Territoriale per la Famiglia dei Comuni di Lusina, Lendinara, Fratta Polesine, Costa di Rovigo, Villamarzana, Villanova del Ghebbo, Pincara.

**RICHIESTA DI AMMISSIONE AI CONTRIBUTI PREVISTI DAL PROGETTO
ALLEANZA TERRITORIALE PER LA FAMIGLIA**

Il sottoscritto _____ CF: _____ nato a _____
il _____ residente a _____ (RO) in via _____

RICHIEDE

Di poter accedere ai contributi previsti nell'ambito del progetto "Alleanza territoriale per le famiglie" dei comuni di Lusina, Lendinara, Costa di Rovigo, Fratta Polesine, Pincara, Villamarzana, Villanova del Ghebbo.

A TAL FINE DICHIARA

- che il proprio ISEE (Indicatore Situazione Economica Equivalente)* è inferiore ad € 8.500,00;
- che nella propria famiglia vi è la presenza di n° _____ figli minorenni;
- che è genitore unico;
- che il proprio nucleo familiare è composto esclusivamente da persone anziane** ;

DICHIARA INOLTRE CHE:

Non percepisce al momento attuale di altri sussidi economici di tipo nazionale, regionale o comunale*** .

Possono fare richiesta di sostegno i cittadini residenti in uno dei sette Comuni aderenti all'Alleanza Territoriale, italiani, comunitari con regolare soggiorno o extracomunitari con permesso di soggiorno di lunga durata.

Luogo e Data

Firma

_____ lì _____

*L'ISEE di riferimento è l'ultimo attualmente disponibile, relativo all'anno 2015

** Per persone anziane si intendono persone con età uguale o maggiore di anni 65.

*** Sarà discrezione dell'Amministrazione Comunale valutare caso per caso il godimento di eventuali benefici economici