

**MODULO PER LA RICHIESTA DI CONTRIBUTO ECONOMICO**

**AL RESPONSABILE DELL'AREA  
SOCIO -CULTURALE**

Il/la sottoscritt... \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ residente a Sant'Antonio di Gallura via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

La prestazione finalizzata all'Assistenza Economica in:

- FORMA STRAORDINARIA
- FORMA CONTINUATIVA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa dichiara quanto segue:

**QUADRO A**

Il proprio nucleo familiare è composto da:

Tipo *	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita

\* D= Dichiarante; C= Coniuge; F= Figlio/a A= Altro

Nel nucleo sono presenti n. \_\_\_\_\_ soggetti con handicap permanente grave o invalidità superiore al 66% secondo certificazione rilasciata da \_\_\_\_\_

**QUADRO B**

L'abitazione del nucleo è situata in via/piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

La suddetta abitazione è  di proprietà  in locazione

Canone annuale previsto dal contratto € \_\_\_\_\_

**QUADRO C**

1. Reddito complessivo del nucleo familiare € \_\_\_\_\_
2. Indicatore ISEE € \_\_\_\_\_
3. Anno di produzione del reddito \_\_\_\_\_
4. Reddito mensile € \_\_\_\_\_

Specificare la natura del reddito (lavoro dipendente o autonomo, pensione, contributi (ecc.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a consapevole delle responsabilità penali che mi assumo ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, per falsità e dichiarazioni mendaci, dichiaro di avere compilato i quadri A, B, C, della presente dichiarazione sostitutiva unica e che quanto in essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ovvero è accertabile, per le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi dell'art. 43 del citato DPR n. 445/2000.

Dichiara che l'IBAN per l'accredito del contributo economico è il seguente:

IBAN: \_\_\_\_\_

Intestato a :

(nome e cognome) \_\_\_\_\_

Sant'Antonio di Gallura, li \_\_\_\_\_

**Il Richiedente**

\_\_\_\_\_

Si allega Copia di documento di identità in corso di validità

**INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI**  
Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Sant'Antonio di Gallura li

Firma per accettazione

\_\_\_\_\_