

Fondo Regionale non Autosufficienza anno 2013 DGR 311/2013 Prot. Intesa 2010 DGR  
366/2012 Famiglie in Difficoltà

**DOMANDA DI ACCESSO AL FONDO PER LE FAMIGLIE IN DIFFICOLTA'**

   **I Sottoscritt** \_\_\_\_\_  
Nat    a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a Oppido Mamertina (RC) Via \_\_\_\_\_  
civico \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter accedere al CONTRIBUTO ECONOMICO per l'acquisto di generi di prima necessità e/o farmaci.

**DICHIARA**

- di aver preso visione nell'Avviso Pubblico delle modalità previste per accedere al beneficio;
- dare il proprio consenso per il trattamento dei dati personali e di essere a conoscenza che i dati forniti sono trattati nel rispetto di quanto previsto dal D. Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del D. Lgs. 33/2013 - art. 26 c. 4;
- di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione ed uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nonché di essere obbligato alla restituzione di quanto indebitamente ricevuto dal Comune;
- di non essere beneficiario del Reddito di Inclusione (REI);
- che il proprio nucleo familiare per come risulta dall'anagrafe del Comune di residenza, è così composto:

N.	NOME	COGNOME	LUOGO NASCITA	DATA NASCITA	RELAZIONE PARENTELA	SITUAZIONE DI HANDICAP (SI O NO)
					intestatario	

**ALLEGATI:**

- fotocopia del documento di identità in corso di validità del richiedente
- dichiarazione ISEE corrente.

Data \_\_\_\_\_

Firma (leggibile)

**Spazio riservato al Comune per la valutazione (da non compilare da parte dei richiedenti)**

Punteggio attribuibile alla presente istanza

Parametro	Punteggio
Situazione ISEE	
Situazione familiare	
<b>TOTALE PUNTEGGIO</b>	