COMUNE DI GORIZIA
ENTE GESTORE del SERVIZIO SOCIALE DEI COMUNI
Ambito Distrettuale 2.1 "Alto Isontino"
(Capriva del Friuli, Cormòns, Dolegna del Collio, Farra d'Isonzo, Gorizia, Gradisca d'Isonzo, Mariano del Friuli, Medea,Moraro, Mossa, Romans d'Isonzo, Sagrado, San Floriano del Collio, San Lorenzo Isontino, Savogna d'Isonzo, Villesse)

Al Servizio sociale dei Comuni
dell'Ambito Distrettuale 2.1 – "Alto Isontino"
per il tramite del Comune di CORMONS

RICHIESTA DI CONTRIBUTO A SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE CON NUMERO DI FIGLI PARI O SUPERIORE A QUATTRO, AI SENSI DELL'ARTICOLO 9 TER DELLA LEGGE REGIONALE 7 LUGLIO 2006, N.11.

La/il sottoscritta/o……
nato a …… il……
residente a …… in via ……n……
cap……domiciliato (se diverso dalla residenza) a ……
in via ……n…… cap……
tel …… cell ……
e-mail……

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dalla legge regionale n. 11/2006 e dal "Programma regionale di interventi a sostegno delle famiglie numerose, con numero di figli pari o superiore a quattro", approvato con D.G.R. n. 1594. dd. 04.08.2010,

UN CONTRIBUTO A RIMBORSO DELLE SPESE SOSTENUTE PER L'ACQUISTO DEI SEGUENTI BENI E/O SERVIZI: *(barrare una o più voci che interessano)*

servizi educativi e sociali, compresi i centri estivi;
mense scolastiche;
servizi e attività formative extrascolastiche e sportive;
servizi di trasporto scolastico e pubblico;

protesi dentarie e cure ortodontiche, protesi acustiche e ortopediche, occhiali da vista e lenti corneali;

utenze domestiche;

acquisto di prodotti alimentari;

imposte e tasse locali;

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 45 e 46 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, consapevole che ai sensi dell'articolo 75 del citato D.P.R., qualora emerga la non veridicità del contenuto di questa dichiarazione, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato D.P.R. secondo cui chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

- che nel proprio nucleo familiare sono anagraficamente presenti, oltre alla/al sottoscritta/o, i seguenti componenti:

NOME COGNOME	DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA CON IL DICHIARANTE

- che la spesa per la quale si richiede il rimborso è stata sostenuta da:(indicare nome e cognome)_____nel corso dell'anno _____, emessa da_____;

- di: (barrare la voce che interessa)

  1) non aver beneficiato di altri contributi e/o agevolazioni a parziale rimborso delle spese per le quali si chiede rimborso con la presente domanda;

2) aver beneficiato di altri contributi e/o agevolazioni a parziale rimborso delle spese per le quali si chiede rimborso, per un importo totale di euro_____ e che pertanto la spesa rimasta effettivamente a proprio carico è pari a euro_____;

3) di essere in attesa di ricevere altri contributi e/o agevolazioni a parziale rimborso delle spese per le quali si chiede rimborso e di cui si impegna a dare comunicazione entro la data di scadenza della presente domanda (31.01.2011);

La/il sottoscritta/o dichiara inoltre di essere informata/o che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti (Decreto Legislativo 30.6.2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali).

La/il sottoscritta/o **si impegna a comunicare al Comune** l'eventuale cambio di indirizzo.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il sottoscritto chiede che il contributo venga erogato secondo la seguente modalità:

pagamento in contanti presso la Tesoreria del Comune

bonifico bancario codice IBAN (conto corrente intestato o cointestato al richiedente)

Data _____ Firma della/del richiedente/_____

AI SENSI DELL'ART. 38 DEL D.P.R. 445/2000 DEL 28 DICEMBRE 2000, LA PRESENTE DICHIARAZIONE E' SOTTOSCRITTA DALL'INTERESSATO IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO OVVERO SOTTOSCRITTA E INVIATA UNITAMENTE ALLA FOTOCOPIA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE ALL'UFFICIO COMPETENTE.

Allega alla presente richiesta:

1. documentazione attestante le spese sostenute;
2. copia del documento d'identità.