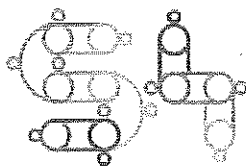




COMUNE DI ACERNO



PIANO SOCIALE
DI ZONA

24

MODULO PER LA COMUNICAZIONE DELLE COORDINATE BANCARIE

(si rammenta che il conto corrente su cui si dispone l'accredito deve essere intestato allo stesso soggetto firmatario dell'istanza e che non deve trattarsi di un libretto postale).

(CODICE IBAN) _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _

INTESTATARIO DEL C/C:

COGNOME: _____

NOME: _____

DATI BANCARI:

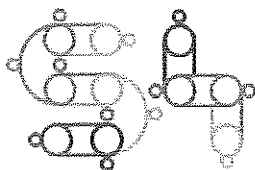
BANCA _____

CITTA' / FILIALE _____

COORDINATE BANCARIE: _____



COMUNE DI ACERNO



PIANO SOCIALE
DI ZONA

S4

Al Comune di residenza.....
Ambito Territoriale S4

Oggetto: Richiesta di erogazione contributo economico ad integrazione al reddito familiare - anno 2017.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ () il _____, residente in _____ alla Via _____ n. _____, CF. _____, Tel. _____ nella qualità di _____.

CHIEDE

il contributo economico a favore dei figli riconosciuti legalmente da un solo genitore. A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D. P. R. 445/2000 e s. m. i., e consapevole delle responsabilità penali previste dal medesimo decreto in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

DICHIARA

- di aver preso visione dell'avviso pubblico e di possedere i requisiti nello stesso previsti;
- di avere riconosciuto unilateralmente all'atto della nascita o con atto posteriore, il/i minore/:
- 1) **Cognome e Nome** _____
- 2) **Cognome e Nome** _____
- 3) **Cognome e Nome** _____
- 4) **Cognome e Nome** _____
- stato civile del richiedente _____
- che, essendo la prima volta che richiede il contributo, il minore riconosciuto ha compiuto un anno e non ha compiuto i sei anni;
- di avere già presentato istanza per il minore riconosciuto, prima del compimento del sesto anno di età, presso il Comune di _____;
- di essere residente in uno dei Comuni dell'Ambito S4 specificare _____;

- che alla data del 31.12.2017, la composizione del proprio nucleo familiare era la seguente:

NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

- che il Reddito I.S.E.E. del proprio nucleo familiare, riferito al 2017, è di € _____ e, quindi, non superiore a € 11.811,72;
- di non avere beneficiato nell'anno 2017 di nessun contributo per quanto sopra dichiarato né da parte del Comune di residenza né da parte di altri Enti.

Per i cittadini extra-europei:

- di essere in possesso della carta di soggiorno o permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo.

DICHIARA

altresì, di essere a conoscenza che, qualora le risorse disponibili non siano sufficienti a soddisfare le richieste di tutti gli aventi diritto, si procederà alla liquidazione dal reddito ISEE più basso fino ad esaurimento dei fondi.

Il/La sottoscritto/a autorizza, ai sensi del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196, al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, forniti in sede di presentazione della presente domanda di contributo, o comunque acquisiti a tal fine dal Comune e dall'Ufficio di Piano di Zona – Ambito S4.

Allega:

- certificazione I.S.E.E. , inferiore a € 11.811,72;
- copia documento di identità in corso di validità del genitore richiedente;
- coordinate bancarie o postali;
- copia carta di soggiorno o permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo.

Luogo e data

Firma del richiedente

Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.lgs.vo 196/03 e s.m.i. e autorizza il Piano di Zona dell'Ambito S4 al trattamento ed elaborazione dei dati forniti per finalità statistiche e gestionali anche mediante l'ausilio di procedure informatizzate, nel rispetto della sicurezza e riservatezza necessarie.

Il, _____

In Fede
