Data
Pratica N.

Al Comune di SAVONA
Settore Politiche Sociali

__l__ sottoscritt___ ……..……..…

nat__ a ……..……..……..…….. il …….. Prov. ……..

residente …..…….. in Via/Piazza ……..……..……..……..…….. n°……..……..

Codice fiscale □□□ □□□ □□□□□ □□□□□ , numero telefonico ……..……..,

CHIEDE

in favore di (cognome e nome) ……..……

nat__ a ……..……..……..…….. il …….. Prov. ……..

residente …..…….. in Via/Piazza ……..……..……..……..…….. n°……..……..

Codice fiscale □□□ □□□ □□□□□ □□□□□ ,
la concessione del seguente intervento sociale:

ammissione al Centro socio-educativo per persone disabili

A tal fine dichiara :

__ di possedere una certificazione ISEE in corso di validità di importo pari a euro_____ relativa ai redditi dell'anno _____ con scadenza il_____ e numero di protocollo INPS _____ e si impegna qualora l'intervento sia continuativo, a dichiarare nuova certificazione ISEE aggiornata pena la decadenza del beneficio;

__ che il soggetto interessato è stato riconosciuto portatore di handicap dalla A.S.L. _____ in data _____ con grado di invalidità del _____%;

__ che il soggetto interessato ha ottenuto dalla A.S.L. _____ in data _____ il riconoscimento dei benefici della Legge 104 del 5 febbraio 1992 con giudizio conclusivo _____.

Savona, _____ In fede

_____

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 496 del Codice penale in caso di dichiarazione mendace, sotto la sua personale responsabilità ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, dichiara

o che i dati forniti sono completi e veritieri.

o di essere informato e di autorizzare, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, il trattamento dei dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

o di essere consapevole che le dichiarazioni non conformi al vero e che la mancata o intempestiva comunicazione di eventuali variazioni comporteranno, in ogni caso, oltre all'applicazione delle sanzioni di legge, il recupero delle somme che risultassero indebitamente percepite.

Savona, _____ In fede

_____

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA fotocopia di un documento di identità in corso di validità.