Data
Pratica N.

Al Comune di SAVONA
Settore Politiche Sociali ed Educative
Area
Via
17100 Savona

__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:

concessione del pacco viveri

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 produrre nuova certificazione ISEE aggiornata pena la decadenza del beneficio

__ di essere cittadino italiano o di uno stato dell'Unione Europea

__ oppure di essere cittadino extracomunitario in possesso di _____

__ di essere residente nel Comune di Savona da _____

Allega:

__ Eventuale certificazione medica

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 dichiarazioni non conformi al vero e la mancata o intempestiva comunicazione di eventuali variazioni comporteranno, in ogni caso, oltre all'applicazione delle sanzioni di legge, la decadenza dai benefici ottenuti, il recupero delle somme che risultassero indebitamente percepite ed il rimborso delle spese sostenute dall'Amministrazione per il servizio concesso.

Savona, _____ In fede

_____

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