

Data
Pratica N.

**Al Comune di SAVONA
Settore Politiche Sociali**

__I__ 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:

servizio di consegna pasto caldo a domicilio

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

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.