PLUS Ambito Distretto di Oristano

REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Al Comune di _____

Via _____

_____

Oggetto: Domanda di partecipazione all'intervento "La famiglia cresce": sostegno economico a favore di nuclei familiari numerosi.

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) _____ nato/a

a _____ il _____, residente nel Comune di_____

Via _____, n° _____, Telefono _____

e-mail _____, nella sua qualità di genitore dei figli riportati nel prospetto più in basso,

sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza delle sanzioni previste per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia,

in quanto in possesso dei requisiti richiesti

CHIEDE

di poter accedere ai benefici previsti dall'intervento *"La famiglia cresce":* sostegno economico a favore di nuclei familiari numerosi.

Allo scopo

DICHIARA

1. di avere fiscalmente a carico i figli di seguito indicati di età compresa fra 0 e 25 anni:

Nome	Cognome	Luogo di nascita	Data di nascita

di cui:

a) nei primi 100 giorni di vita:

Nome	Cognome

b) con disabilità:

Nome	Cognome

c) per un totale di n. ____ figli fiscalmente a carico.

1. di essere, famiglie di fatto conviventi, per le quali la convivenza perdura da almeno sei mesi, e dove almeno un componente sia residente da almeno 24 mesi nel territorio della Regione. Confermare barrando la casella ☐

2. che il proprio reddito ISEE all'atto della presentazione della presente domanda ammonta a €_____ (in lettere_____);

3. che nel caso di concessione del contributo, le aree prioritarie alle quali il nucleo familiare intende destinare lo stesso sono quelle appresso indicate (specificare con un numero da 1 a 6, in ordine di importanza):

Area	**Priorità n°**
generi di prima necessità	
istruzione scolastica	
formazione	
salute	
benessere e sport	
altro (specificare quali):	

Il/La sottoscritto/a chiede inoltre che, nel caso di concessione del contributo, lo stesso venga accreditato sul conto intestato a _____, presso la Banca _____, codice IBAN_____

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza e per le finalità strettamente attinenti l'intervento di cui all'oggetto, in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16, per l'integrale specifica informativa si rimanda al Regolamento UE 2016/679. (RGDP-Regolamento generale sulla gestione dei dati).

Luogo e data Firma

_____ _____

Allegare:

1 copia del documento di riconoscimento del richiedente;

2 copia dichiarazione isee in corso di validità.