Comune di Selargius Ufficio Servizi Sociali tel.070/8592310-311

SCADENZA 10/06/2011

Al Comune di Selargius
Area A1 Politiche Sociali, Pubblica Istruzione,
Promozione Culturale e Sportiva

OGGETTO: **RICHIESTA CONTRIBUTO BONUS FAMIGLIA ANNO 2011**

Il sottoscritto _____ nato a _____,

il _____, residente in Selargius, Via o Piazza _____, n°____,

Codice Fiscale _____ Telefono _____, email

_____in qualità di _____

(padre, madre, altro specificare), di 4 o più figli di età compresa tra 0 e 25 anni di età **alla data dal 01/05/2010 al 30/04/2011,**

CHIEDE

La concessione del contributo per i nuclei familiari con 4 o più figli a carico sino a 25 anni di età, denominato "Bonus famiglia" di cui alla deliberazione della Giunta Regionale n. 21/71 del 03.06.2010 e sulla base delle indicazioni dell'Assessorato dell'Igiene, Sanità e dell'Assistenza Sociale;
A tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n° 445 e che in caso di dichiarazioni false o non più rispondenti al vero decadrebbe immediatamente dal beneficio acquisito

DICHIARA

- Che alla data del periodo compreso **tra 01/05/2010 e il 30/4/2011** il proprio nucleo familiare era così composto:

Cognome e nome	**Data di nascita**	**Luogo di nascita**	**Rapporto di parentela**(*moglie, marito, figlio, etc*)

- Che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE), relativo ai redditi dell'anno 2010, è pari a €_____.

CHIEDE INOLTRE CHE

nel caso di accoglimento della richiesta, il contributo venga erogato (*barrare la voce che interessa*):

- ❑ Tramite C/C bancario/postale intestato al sottoscritto Cod. Iban:

PAESE		CIN EUR		CIN	ABI					CAB					CONTO CORRENTE											

Istituto di Credito _____ Ag. _____Citta _____ Via _____n°____;

- ❑ Pronta cassa con quietanza del richiedente;

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30.06.2003 n°196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per la quale la presente dichiarazione è resa.[1]

Allega:

- ❑ **attestazione ISEE** (periodo di imposta **anno 2010**, rilasciata da un Centro Autorizzato di Assistenza Fiscale (CAAF), in corso di validità , di cui al D. Lgs. 109/98);
- ❑ copia del codice fiscale;
- ❑ copia del documento d'identità.

Selargius li_____

Firma[2]

_____

[1] **Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante** (Art. 13 Decreto legislativo 30.06.2003 n° 196)
I dati acquisiti con la presente dichiarazione:
- Devono essere forniti per determinare il diritto alla prestazione sociale di cui all'oggetto;
- Sono raccolti dal Comune di Selargius in quanto ente erogatore ed utilizzati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per la quale la presente dichiarazione è resa;
- Sono messi a disposizione della Regione Autonoma della Sardegna per consentire di procedere all'erogazione del beneficio;
- Possono essere comunicati al Ministero delle Finanze, alla Guardia di Finanza e alle Amministrazione certificanti per i controlli previsti;

Il dichiarante ha diritto, in ogni momento, di ottenere(art.7 D. lgs 196/2003):
a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando si ha interesse l'integrazione dei dati;
b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

[2] La firma non deve essere autenticata se è apposta in presenza del dipendente addetto o **se la domanda è accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità.**.