

UNIONE COMUNI D'OGLIASTRA (OG)



Unione Comuni d'Ogliastra – Via Pompei n. 27 – 08040 – ELINI (Provincia dell'Ogliastra)

OGGETTO: PROGRAMMA PER IL SOSTEGNO ECONOMICO A FAMIGLIE E PERSONE IN SITUAZIONI DI POVERTÀ E DISAGIO. Anno 2015– Richiesta attivazione intervento.

Il / la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____ (____), e
residente a _____ (Og) in Via _____ n. _____, tel. _____;

CHIEDE

L'attivazione di un intervento ai sensi della **Delib. G.R. n. 48/7 del 02.10.2015** e del **Bando n° 6115 del 23.12.2015** come appreso: (*PUO' ESSERE BARRATA **SOLO UNA CASELLA** A PENA DI ESCLUSIONE*)

1. EROGAZIONE DI CONTRIBUTI

2. CONTRIBUTI ECONOMICI PER L'ABBATTIMENTO DEI COSTI DI SERVIZI ESSENZIALI

3. IMPEGNO IN SERVIZI DI PUBBLICA UTILITÀ

A tal fine, il/la sottoscritto/a sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000, e consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

1. Che l'ISEE 2016 del proprio nucleo familiare, che si allega, è pari a € _____

3. Di trovarsi in una delle seguenti condizioni: (*barrare la voce che interessa*)

Presenza di n _____ minori a carico;

Nuclei familiari con 6 o più componenti;

nucleo familiare monogenitoriale con figli minori a carico;

Presenza di n. _____ portatori di handicap lieve medio grave ;

Presenza di persona con invalidità civile pari a _____ ;

Situazione di disoccupazione da mesi _____ ;

Abitazione in locazione;

Entrambi i coniugi sono disoccupati.

4. Di non trovarsi nelle cause di esclusione di cui all'art.4 del bando.

Allega alla presente:

- Copia del documento di identità del dichiarante e Certificazione ISEE 2016;
- Pezze giustificative spese effettuate nel 2015 per chi richiede la Linea 2
- Ogni altro documento utile all'attribuzione del punteggio.

L'interessato autorizza il trattamento dei dati (art. 4, comma 1, lett. b D.Lgs.vo 196/03)

_____ li _____

In fede

N.B. L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE SI RISERVA DI APPURARE LA VERIDICITA' DELLE DICHIARAZIONI RESE MEDIANTE INVIO DEL PRESENTE MODELLO ALLA INTENDENZA DI FINANZA E ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE .