

Spett.le Comune di PORTO CESAREO
Settore Servizi Sociali
via Petraroli, 9 Porto Cesareo

OGGETTO: **"VOUCHER SOCIALI "**- Ambito Territoriale Nardo' - Istanza di accesso al beneficio

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ prov. _____ il __/__/__/ residente a _____

Via/Piazza _____ n° _____ cap. _____ tel. _____

Titolo di studio _____ Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Trovandosi nelle condizioni di disagio economico

CHIEDE

Di ottenere il rilascio di voucher ed a tal fine, consapevole che in caso di false dichiarazioni, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione erogante provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della dichiarazione come previsto dall'art. 75 del suddetto D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

- di essere a conoscenza dei criteri per il rilascio dei voucher sociali di cui alla Delibera di Coordinamento Istituzionale dell'Ambito Territoriale n.20 del 01/12/2016, di cui all'avviso pubblico approvato con Delibera della Giunta Municipale del Comune di Porto Cesareo n.176 del 06/12/2016 e di accettarli nella loro totalità;
- di essere a conoscenza della circostanza che gli acquisti potranno effettuarsi esclusivamente negli esercizi convenzionati con questo Ente e che i buoni acquisto dovranno essere ritirati presso la sede dei Servizi Sociali Comunali;
- che la composizione del proprio nucleo familiare quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica è la seguente:

N	Cognome e nome	Data nascita	Codice fiscale	Grado parentela	Attività svolta

- (se ricorre) che il proprio nucleo familiare è privo di uno dei coniugi per il seguente motivo:
(specificare se vedovanza, separazione, stato di abbandono) _____;
- che il valore ISEE del nucleo familiare convivente, è pari ad € _____,00;
- che le somme ad ogni titolo percepite, negli ultimi 12 mesi precedenti la data di presentazione della presente domanda, dal sottoscritto e dai componenti il proprio nucleo familiare, non dichiarabili ai fini ISEE, sono le seguenti:

Cognome e nome	Tipo di entrata percepita	Totale importo ultimi 12 mesi

- che l'alloggio in cui vive con il proprio nucleo familiare è occupato a titolo di:

☐ Proprietà ☐ Locazione ☐ Altro (specificare)

Elenco documenti allegati all'istanza:

- Modello ISEE ORDINARIO , comprensivo di tutti gli allegati;
- Copia documento di identità;

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere conoscenza che, ai sensi dell'art.71 D.P.R. 445/2000, possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, anche effettuati presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari ed autorizza il Comune ad effettuare tutti gli accertamenti necessari sulla situazione socio-economica del proprio nucleo familiare nonché sui familiari tenuti all'obbligo alimentare, di cui sopra.

Dichiara altresì di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000, qualora da controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Il sottoscritto si dichiara consapevole che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi e ne fa uso nei casi previsti dal medesimo D.P.R., è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia.

Data _____

Firma _____

Informazioni relative alla raccolta dei dati personali (D. Lgs. 196 del 30.6.2003)

Finalità della raccolta: la presente raccolta persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge e di regolamento;

Modalità di trattamento: Il trattamento di tali dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e/o l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni in tal modo raccolte possono essere aggregate, incrociate e utilizzate cumulativamente.

Obbligo di comunicazione: La comunicazione dei dati è necessaria ai fini dell'ottenimento della prestazione assistenziale,

Comunicazione e diffusione: La comunicazione e la diffusione dei dati avverrà sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali.

Diritti dell'interessato: L'interessato ha diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dall'art.7 del D.Lgs. 196/2003.

Data _____

Firma del dichiarante _____