

All. A

Al Comune di Bucciano
Responsabile Servizi Sociali
Via Paoli, 1
82010 B U C C I A N O (BN)

Oggetto: Domanda di ammissione al contributo straordinario una tantum

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Pr (____)

Residente in Via _____ n. _____ Cap. _____

Comune _____ Pr (____)

Recapito telefonico _____

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo straordinario una-tantum per Natale 2024 da accreditare sul conto IBAN.....intestato al sottoscritto richiedente.

A tal fine **dichiara** sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, quanto segue:

- 1) di avere un ISEE pari ad €
- 2) di non percepire alcun contributo statale o regionale (ADI, Naspi ecc.)
- 3) di essere consapevole che le dichiarazioni rese saranno sottoposte a verifiche e controlli conformemente alla vigente normativa in materia e che le dichiarazioni false saranno perseguite ai sensi di legge;
- 4) di essere a conoscenza della circostanza che la presentazione della suddetta istanza non determina, in favore del soggetto richiedente il contributo, alcun diritto e/o pretesa al conseguimento dello stesso;
- 5) di essere a conoscenza dell'informativa sulla privacy ai sensi del GDPR 679/18 e del D.Lgs n. 101/2018 e di autorizzare, pertanto, il Comune di Bucciano al trattamento dei dati dichiarati, che saranno utilizzati dagli uffici per l'istruttoria, la definizione e/o l'archiviazione anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento riguardante la presente domanda di contributo.

Data _____

Firma del richiedente

Allega:

1. Attestazione ISEE e dichiarazione sostitutiva unica (in corso di validità)
2. Copia di un valido documento di riconoscimento fronte retro

