



Amministrazione destinataria

Comune di Apriro

Ufficio destinatario

Segreteria – Protocollo

Domanda per l'erogazione del contributo per interventi a favore della famiglia "Sostegno abitativo per genitori separati"

Il sottoscritto

| | | | | | |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|------------------------------|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Residenza | | Indirizzo | | | |
| Provincia | Comune | Civico | Barrato | Interno | Scala |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | | | Piano | SNC <input type="checkbox"/> |
| | | | | | CAP <input type="text"/> |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

di poter accedere ai benefici previsti dalla DGR 1565/2022 per gli interventi di superamento di situazioni di disagio economico - "sostegno abitativo per genitori separati"

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di aver preso visione del bando di cui alla DGR 1565/2022 e di conoscere tutte le prescrizioni in esso contenute

di possedere il seguente ISEE

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Importo | Data di rilascio | Data di scadenza |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| € | | |

di essere in possesso di regolare contratto di locazione e di aver corrisposto regolarmente al locatario per l'anno 2022 il pagamento del canone di locazione

| |
|----------------------|
| Numero |
| <input type="text"/> |

di essere in possesso della copia della sentenza di separazione del Tribunale Ordinario avvenuta negli ultimi quattro anni, ovvero dal 2019 al 2022

- di essere consapevole che potranno essere eseguiti controlli da parte degli Uffici Servizi Sociali del proprio Comune di residenza o dell'Ufficio Servizi Sociali dell'ASP AMBITO 9, diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese. E', inoltre, consapevole che gli interventi di cui alla DGR 1565/2022 verranno realizzati solo previa verifica della disponibilità delle risorse trasferite dalla Regione e alle risorse di bilancio

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia della sentenza di separazione
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Apiro

Luogo

Data

il dichiarante