

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO ECONOMICO
STRAORDINARIO A SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE NUMEROSE – Anno 2021**

**Al Consorzio Intercomunale
Socio Assistenziale CISA 31
Via Avv. Cavalli n. 6
10022 Carmagnola (TO)**

Il/La sottoscritto/a

Codice Fiscale

Nato/a ail.....

Residente a

Via.....n.

Telefono/cellulare:

E-mail

CONSAPEVOLE

che sui dati attestati potranno essere effettuati controlli, ai sensi dell'art. 71 del DPR n. 445/2000, e che, nel caso di concessione del contributo, potranno essere effettuati controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite nella presente richiesta,

CHIEDE

di essere ammesso al contributo straordinario per l'abbattimento dei costi dei servizi per le famiglie con numero di figli pari o superiore a quattro.

A TAL FINE DICHIARA

di essere genitore/affidatario familiare di:

1. cognome e nome nato/a
il.....C.F.
rapporto di parentela
2. cognome e nome nato/a
il.....C.F.
rapporto di parentela

ALLEGATO B

3. cognome e nome nato/a
il.....C.F.
rapporto di parentela
4. cognome e nome nato/a
il.....C.F.
rapporto di parentela
5. cognome e nome nato/a
il.....C.F.
rapporto di parentela
6. cognome e nome nato/a
il.....C.F.
rapporto di parentela
7. cognome e nome nato/a
il.....C.F.
rapporto di parentela
8. cognome e nome nato/a
il.....C.F.
rapporto di parentela
9. cognome e nome nato/a
il.....C.F.
rapporto di parentela

ovvero soggetto individuato dal Servizio Sociale di via

• in qualità di:

- ☐ affidatario a rischio giuridico
- ☐ affidatario preadottivo

di n. minore/i con lui convivente/i, il/i cui nominativo/i non può/possono essere divulgato/i ai sensi dell'art. [28 della Legge n. 184/83](#).

Di essere in possesso dei seguenti requisiti:

(Barrare tra quelle proposte l'ipotesi che ricorre)

- ☐ cittadinanza italiana;
- ☐ cittadinanza di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- ☐ cittadinanza di uno Stato non appartenente all'Unione Europea per i cittadini stranieri muniti di permesso di soggiorno di lungo periodo CE;
- ☐ cittadinanza di uno Stato non appartenente all'Unione Europea per i cittadini stranieri muniti di permesso di soggiorno di durata non inferiore a due anni;
- residenza attuale in uno dei Comuni del CISA 31;

ALLEGATO B

- possesso di attestazione ISEE in corso di validità non superiore ad € 29.000,00;
- che il proprio nucleo familiare, è composto, così, come indicato nella Certificazione ISEE valevole ai fini della presente istanza e qui **allegata**.

DICHIARA, INOLTRE

Che i propri figli maggiorenni (in età 18 – 25 anni) risultano a proprio carico ai fini IRPEF in quanto:

- ☐ studenti
- ☐ figli maggiorenni fino a 24 anni e con reddito annuo pari o inferiore ad €. 4.000,00
- ☐ figli maggiorenni con più di 24 anni e con reddito annuo inferiore ad €. 2.840,00
- ☐ altro _____

Eventuali note:

.....
.....

DICHIARA, ALTRESI

- di essere a conoscenza delle sanzioni previste dagli articoli 75 e 76 del DPR 445/2000 (e smi) per il rilascio di dichiarazioni false, mendaci o ingannevoli. In particolare, dichiara di essere a conoscenza che qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. La sanzione della decadenza è automatica e non lascia margine di discrezionalità all'amministrazione (cfr. Consiglio di Stato, Sezione V, 9 aprile 2013 n. 1933). Inoltre, dichiara di essere a conoscenza che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso. Le sanzioni sono previste dagli articoli 482 e seguenti del codice penale: falso, materiale o ideologico, commesso dal privato;
- di essere stato informato che i dati personali forniti sono utilizzati dal C.I.S.A.31, Titolare del trattamento, con sede legale in CARMAGNOLA, Via Avv. Cavalli, 6 (TO). Email: cisa31@cisa31.it, PEC: protocollo@pec.cisa31.it . Telefono: 011. 9715208. Il trattamento dei dati personali avviene mediante modalità cartacea e informatica da parte di personale autorizzato ed istruito a tal fine. I dati sono raccolti al fine di perseguire la finalità dell'erogazione del contributo richiesto. Per l'esercizio dei diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione o per opporsi al trattamento è possibile contattare direttamente il Titolare del trattamento o il DPO, Acta Consulting S.r.l. contattabile all'indirizzo e-mail: dpo@actaconsulting.it. Informativa utenti completa disponibile sul sito www.cisa31.it.
- di essere stato informato che il Consorzio si riserva di verificare la correttezza di quanto dichiarato in ordine ai dati anagrafici, nonché alla partecipazione ad altri bandi analoghi emanati da Comuni facenti parte del Consorzio;
- di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nel relativo Bando.

CHIEDE

In caso di accoglimento dell'istanza che il contributo sia erogato mediante:

- ☐ accredito in c/c bancario o postale intestato al soggetto che presenta la domanda
cod. IBAN _____
- ☐ con mandato da ritirarsi presso la Tesoreria del CISA 31 – Banca Sella – Filiale di Carmagnola c.so Matteotti, 6/8, con quietanza:
Sig./ra.....
Nato/a a.....
Il.....C.F.....
Residente in.....

ALLEGA

(Barrare in corrispondenza della documentazione prodotta)

- ☐ copia della carta d'identità in corso di validità;
☐ documento di riconoscimento in corso di validità *(specificare quale):*
.....
☐ copia della tessera sanitaria;
☐ dichiarazione ISEE ordinario in corso di validità;

Data

Firma del richiedente

(Firma leggibile e per esteso del richiedente)