**Modello A**

All’Ufficio Servizi Sociali

Comune di Castellana Grotte

protocollo@mailcert.comune.castellanagrotte.ba.it

**avviso pubblico**

**contributo economico una tantum per emergenza covid-19**

**interventi urgenti e indifferibili di protezione sociale in favore delle persone in grave stato di bisogno sociale**

**richiesta ammissione al contributo economico**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

* **di beneficiare del contributo economico una tantum per interventi urgenti e indifferibili di protezione sociale in favore di persone in grave stato di bisogno sociale a causa della emergenza da Covid-19 .**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione ed uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR 445/00 ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

**SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ DICHIARA**

* di essere residente nel comune di Castellana Grotte
* che il proprio nucleo familiare (come da stato di famiglia) è composto da n. \_\_\_\_\_\_\_\_

persone e che, pertanto, oltre al dichiarante, vi sono :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **GRADO DI PARENTELA** | **COGNOME E NOME** | **LUOGO DI NASCITA** | **DATA DI NASCITA** | **CODICE FISCALE**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* di avere ISEE ordinario in corso di validità di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(valore pari o inferiore a € 10.000,00)
* codice IBAN su cui accreditare contributo

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAESE** | **CIN EUR** | **CIN** | **ABI** | **CAB** | **CONTO CORRENTE** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Istituto di Credito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Agenzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A corredo e completamento della presente istanza si allegano i documenti di seguito indicati:

* + - * modello ISEE ordinario in corso di validità di valore pari o inferiore a € 10.000,00;
			* fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Castellana Grotte, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**nota bene**

**La domanda di ammissione al beneficio economico va compilata in ogni sua parte- anche spuntando le caselle corrispondenti alla dichiarazione da rendere- e firmata dal richiedente a pena di esclusione, compresa l’autorizzazione al trattamento dei dati personali**

**La documentazione da allegare è obbligatoria. Si evidenzia che trattandosi di autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 l’eventuale mancanza della copia del documento di riconoscimento è motivo di l’esclusione.**

**Autorizzazione al trattamento dei dati personali**

Dichiaro che aver preso visione delle informazioni relative al trattamento dei dati personali contenute nell’Avviso pubblico a cui questa modello di domanda è allegato e, pertanto, consapevolmente sottoscrivo il mio consenso alla loro raccolta e al loro trattamento per le finalità esplicitate.

 FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_