

AL SIGNOR SINDACO

DEL COMUNE DI \_\_\_\_\_

|                 |  |                      |
|-----------------|--|----------------------|
| <b>OGGETTO:</b> | ABBATTIMENTO COSTI DEI SERVIZI ESSENZIALI<br>LINEA DI INTERVENTO N.2 | <b>ANNO<br/>2015</b> |
|-----------------|--|----------------------|

Il/La **sottoscritto/a** \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
 in \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**CHIEDE**

Che gli venga concesso il contributo economico previsto dal Programma Sperimentale Regionale finalizzato alla realizzazione di interventi di contrasto alle povertà estreme, come previsto dalla DELIBERA. Giunta Regionale n° 52/32 DEL 28/10/2015.

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo D.P.R. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici,

- Di essere residente a Padria in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- Di essere residente in Sardegna dal \_\_\_\_\_;
- Che la propria famiglia anagrafica risulta così composta:

|   | Cognome e nome | Luogo di nascita | data di nascita | Rapporto parentela |
|---|----------------|------------------|-----------------|--------------------|
| 1 |                |                  |                 |                    |

**COMUNE DI PADRIA - UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

|   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

- che, nell'anno 2014, non ha percepito redditi esenti IRPEF;
- che il proprio nucleo familiare ha percepito nell'anno 2014 i seguenti redditi esenti IRPEF:

| <b>NATURA DEL REDDITO ANNO 2014</b>   | <b>EURO</b> |
|---|-------------|
| Redditi da lavoro dipendente  |             |
| Redditi da lavoro autonomo  |             |
| Pensione di Invalidità civile, cecità sordomutismo  |             |
| Indennità di accompagnamento  |             |
| Pensione sociale o assegno sociale  |             |
| Rendita INAIL per invalidità permanente o decesso   |             |
| Pensione di guerra o reversibilità di guerra  |             |
| Borsa di studio universitaria o per frequenza corsi o attività di ricerca post                                      |             |
| LEGGE N°431/1998 - "Disciplina delle locazioni e del rilascio degli immobili adibiti ad uso abitativo               |             |
| LEGGE REGIONALE N°20/1997<br>- "Nuove norme inerenti provvidenze a favore degli infermi di mente e dei              |             |
| LEGGE REGIONALE N°27/1983 - "Provvidenze a favore dei talassemici, degli emofilici e degli emolinfopatici maligni". |             |
| LEGGE REGIONALE N°11/1985 - "Nuove norme per le provvidenze a favore dei nefronatici".                              |             |
| LEGGE N°448/1998- Assegno di Maternità e Assegno al Nucleo Familiare.   |             |
| Altri contributi economici erogati dal Comune o altri Enti Pubblici   |             |
| ALTRE ENTRATE A QUALSIASI TITOLO PERCEPITE  |             |

- di rendersi disponibile a concordare un programma d'aiuto, elaborato sulla base delle caratteristiche personali e/o familiari del beneficiario dell'intervento che preveda impegni personali volti a favorire l'uscita dalla condizione di povertà e percorsi di responsabilizzazione e valorizzazione delle sue capacità;
- di comunicare tempestivamente ogni variazione della mutata composizione familiare, delle condizioni di reddito e di patrimonio;

## COMUNE DI PADRIA - UFFICIO SERVIZI SOCIALI

- di essere a conoscenza del fatto che l'Amministrazione comunale, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

### DICHIARA ALTRESI'

- Che i costi sostenuti per l'anno 2014 riferiti alle seguenti voci sono stati:

| NATURA DEL COSTO SOSTENUTO                                    | EURO |
|---|------|
| Canone di locazione   |      |
| Energia elettrica   |      |
| Smaltimento rifiuti solidi urbani                             |      |
| Riscaldamento   |      |
| Gas di cucina   |      |
| Consumo acqua potabile  |      |
| Servizi e interventi educativi: asilo nido, servizi educativi |      |
| Frequenza attività sportive                                   |      |
| Partecipazione iniziative culturali di studio                 |      |
| Partecipazione attività extra scolastiche                     |      |
| Situazione debitoria con EQUITALIA                            |      |

LA FIRMA NELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE NON VA MAI AUTENTICATA. NELLE IPOTESI DI FALSITA' IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI SI APPLICANO LE DISPOSIZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL D.P.R N. 445/2000.

I DATI CONTENUTI NEL PRESENTE MODULO SARANNO UTILIZZATI DALL'ENTE RICEVENTE NEL RISPETTO DELLE DISPOSIZIONI CONTENUTE NEL DISPOSTO DEL D.LGS N. 196/2003.

#### Allega alla presente:

- Copia documento d'identità;
- Copia codice fiscale;
- Certificazione ISEE 2015;
- Copie ricevute per ogni voce di spesa indicata, oppure giustificativi di avvenuto pagamento (ricevute, fatture, ecc.).

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma)

