

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI _____

OGGETTO:	ABBATTIMENTO COSTI DEI SERVIZI ESSENZIALI LINEA DI INTERVENTO N.2	ANNO 2015
-----------------	--	----------------------

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:

NATURA DEL REDDITO ANNO 2014	EURO
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 - "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)

