Comune di Enna

**Area 1 – “Servizi** **al cittadino”**

Al Comune di Enna

Servizio Politiche sociali

Oggetto: Richiesta contributo.

Il sottoscritto ……………………………………………………………………………………………………….

nato a ………………………………………………..…………. il ……………………………..…………………

residente in …………………………… via ……………………..……………….. Tel ……………….…………

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

Codice Fiscale

1. **CHIEDE**
* se medesimo oppure per

……………………………………………………………………………………………………………………..

nato a ………………………………………………..…………. il ……………………………..………………..

residente in …………………………… via ……………………..……………….. Tel……………….…………

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

Codice Fiscale

di potere fruire del contributo previsto dalla D.G.M. n. 317 del 30.12.2024. ­­­ ­

A tal fine consapevole delle responsabilità penali per dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell’articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445

**D I C H I A R A**

[ ]  Essere in possesso della certificazione di cui all’art. 3, comma 3, della legge n. 104/92

[ ]  Persona con disabilità che vive sola

[ ]  Persona con disabilità che convive con un solo genitore

[ ]  Persona con disabilità che convive solo con minori e/o con persona over 65 anni

[ ]  Persona con disabilità convivente con persone con invalidità civile di grado 100%

che il reddito ISEE in corso di validità è pari ad € …………………………

^^^

Dichiara inoltre che il proprio nucleo familiare si compone come segue:

Nucleo familiare

(dichiarante, componenti della famiglia anagrafica, soggetti considerati a carico ai fini IRPEF)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Cognome**  | **Nome** | **Luogo e data di nascita** | **Residenza**  | **Rel. parentela** |
| D |   |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

Il sottoscritto consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell’articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di avere compilato il presente modello di richiesta, e che quanto in esso espresso è vero ed è accertabile ai sensi dell’articolo 43 del citato DPR n. 445, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell’articolo 71 del DPR n. 445 del 2000; che potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati, da parte degli organi competenti.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega:

• Certificato attestante la disabilità di cui all’art. 3, comma 3 della legge n. 104/92;

• Attestazione di frequenza ai centri di riabilitazione e/o eventuale attestazione di frequenza dei centri socio ricreativi;

•Attestazione ISEE in corso di validità del richiedente e dei singoli componenti il nucleo familiare e/o conviventi;

•fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

**L’istanza, unitamente ai documenti allegati, deve essere presentata, esclusivamente, presso il Protocollo generale del Comune di Enna sito in piazza Coppola 1 oppure a mezzo pec all’indirizzo** **protocollo@pec.comune.enna.it**

 Il Dichiarante