Al Comune di _	
	Alla Cortese Attenzione
del Responsabile dei Servizi So	ocio-Assistenziali-Sanitari

All'Ente di Ambito Sociale n. 12 "Sangro Aventino" Alla Cortese Attenzione Del Responsabile dell'Ufficio di Piano

Oggetto: Richiesta concessione contributo "Bo	uono Fornitura".
IL/LA SOTTOSCRITTO/A	
NATO/A IL A	()
RESIDENTE A	
IN VIA	N°
CODICE FISCALE	
TEL. FISSO E/O MOBILE	
CHIEDE  Nell'ambito del "Piano degli Interventi Regionali per la Famiglia" responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/20 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000 che gli/le venga conce Fornitura 2021".  A tal fine	falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci 100), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt.
DICHIARA	
Area 1  Di essere residente nel Comune di	
Di essere in possesso dell'attestazione ISEE <u>in corso di validità (2</u>	<u>2023)</u> pari a €;
☐ Di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno U corso di validità ( se ricorre);	E, per soggiornanti di lungo periodo in
Area 2 (fleggare la situazione in elenco che ricorre)	
☐ Di essere gestante;	

 $\Box$  Di essere genitore solo, in situazione di disagio, con figli conviventi di età compresa tra 0-16;

□ I	Di essere nucleo famigliare con figl	i di età compresa tra i 0 e i 16 ann	i in difficoltà economica;	
Are Che	a <b>3</b> la propria famiglia anagrafica risulta c	osì composta:		
N°	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela	
1	2			
2			N	
3				
4			2	
5				
7				
8				
55%				
Area	4			
Che	nel proprio nucleo familiare sono pres	enti:		
□ n	ninori con handicap grave Art. 3 com	ma 3 L.104/1992		
□ m	ninori con handicap Art. 3 comma 1	L.104/1992		
soggetti adulti in condizione di disabilità/invalidità certificata				
Area	15			
Che	nel corso dell'annualità corrente:			
$\square$ n	on ha beneficiato di misure di sosteg	no analoghe a quelle del presente	avviso	
☐ h 3 an	a beneficiato di misure di sostegno a ni)	analoghe a quelle del presente avvi	so ( esempio: social card 0-	
	a beneficiato di misure di sostengo cata a te)	a vario titolo ( es. reddito di cittad	linanza, carta acquisti, carta	
Area	a 6			
Che	l'abitazione di residenza è:			
☐ in	locazione o di proprietà con pagam	ento mutuo		

☐ di proprietà o usufrutto
$\square$ in alloggio di edilizia popolare
☐ in comodato d'uso gratuito
Area 7
Che il proprio status lavorativo è il seguente
☐ Entrambi occupati
☐ Uno occupato ed uno disoccupato
☐ Entrambi disoccupato
☐ Genitore solo occupato
☐ Genitore solo disoccupato
CHIEDE
inoltre, che il pagamento del buono di rimborso venga erogato attraverso accredito su conto corrente bancario o postale ( <u>non libretto di risparmio</u> ) con il seguente IBAN:
intestato a
(l'IBAN da allegare, deve essere intestato al beneficiario, ovvero al soggetto istante, o ad un componente del nucleo familiare )
DICHIARA ALTRESI'
☐ di aver sostenuto spese per l'importo complessivo di €;
$\Box$ che le spese indicate sono state sostenute a decorrere dal 1 gennaio 2023 al 30/11/2023 e comunque entro e non oltre la data di presentazione della domanda;
$\square$ che le predette spese non sono state oggetto di altro finanziamento;

$\sqcup$ di essere a conoscenza che il valore massimo del buono è pari ad euro 200,00 per nucleo familiare,	
in ragione delle domande pervenute, del punteggio in graduatoria e fino a concorrenza delle risorse all'uopo destinate;	
che il Bonus verrà erogato a titolo di rimborso delle spese effettivamente sostenute ed appositamente documentate, mediante scontino o fattura descrittiva dei prodotti acquistati riconducibili alle seguenti categorie merceologiche: prodotti alimentari, abbigliamento e calzature per neonati, bambini e ragazzi, prodotti per l'igiene personale, prodotti parafarmaceutici e farmaci, materiale scolastico, libri (con esclusione dei libri di testo soggetti ad altro specifico rimborso).	
$\Box$ di aver preso visione dei contenuti dell'Avviso Pubblico indetto dall'Unione Montana dei Comuni del Sangro / ECAD Sangro-Aventino;	
di essere a conoscenza che la documentazione prodotta a corredo dell'istanza potrà essere sottoposta ai controlli previsti per legge;	
di essere informato che ai sensi e per gli effetti di cui alla l. 679/2016 e ss.mm.ii. i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente per finalità connesse al procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.	
Luogo e Data	
Firma del richiedente	

## Allega alla presente:

- copia documento di identità (in corso di validità)
- copia codice IBAN del richiedente o di un componente del nucleo familiare
- copia attestazione ISEE ordinario in corso di validità (2023) o se ricorre ISEE minorenni
- (se ricorre) fotocopia permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo in corso di validità
- (se ricorre) certificato del medico specialista comprovante lo stato di gestante
- documentazione probatoria delle spese sostenute, ovvero scontrini o fatture dai quali si possa evincere chiaramente la descrizione degli articoli acquistati