All'Ufficio Servizi Sociali
Del Comune di Villa Sant'Antonio

OGGETTO: Richiesta provvidenze di cui alla L.R. n. 27/83 .

_l_ sottoscritt_ _____ nat_ a _____

il _____ residente a Villa Sant'Antonio Via _____

n°____ Tel. _____ C.F. _____

CHIEDE

la concessione delle provvidenze di cui alla L.R. n. 27/83 e a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro a causa di dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

1. Che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela	Stato occupativo

2. Che il reddito del proprio nucleo familiare riferito all'anno _____ ammonta a complessive €._____

3. di non aver diritto a rimborso per lo stesso titolo da parte di Enti previdenziali o assicurativi o di altri Enti anche sulla base di normative statali o regionali;

4. Di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n° 196/2003 che i dati raccolti saranno trattati, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

allega i seguenti documenti:
- Fotocopia documento di identità in corso di validità;
- Certificazione attestante i redditi del nucleo familiare;
- Certificazione rilasciata da Centri Ospedalieri o Universitari attestante la patologia per cui si chiede il beneficio ai sensi della Legge in oggetto.

_l_ sottoscritt_ autorizza l'Ente al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n° 196/2003, nell'ambito del procedimento di che trattasi.

Villa Sant'Antonio, lì _____

Firma

_____