



C I T T A' D I M A T I N O
PROVINCIA DI LECCE

Settore Servizi generali – Avvocatura – Ambiente – Protezione sociale

Al Sig. SINDACO del Comune di
MATINO

OGGETTO: RICHIESTA CONTRIBUTO

Io sottoscritto _____ cod. fiscale _____

Nato il _____ e residente a _____ in via _____ n. ____

tel. n. _____ professione _____,

trovandosi nella condizione di grave disagio economico unitamente al proprio nucleo familiare,

CHIEDO

L'assistenza di Codesto Comune, così come previsto dal Vigente Regolamento Unico per l'accesso alle Prestazioni approvato dal C.C. con atto n. 63/2008, mediante l'erogazione di:

Ausilio Finanziario per i motivi qui di seguito riportati: _____

Pertanto, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi previsti dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sono puniti ai sensi dell'art. 76 stesso DPR, in allegato

TRASMETTO

ai sensi e per gli effetti del D. Lvo n. 109/98 e s.m.i., relativo alla richiesta di prestazioni sociali agevolate, l'attestazione ISEE del proprio nucleo familiare.

DICHIARO

- di avere conoscenza che, nel senso di corresponsione della prestazione, possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e che ogni successiva variazione della propria situazione patrimoniale sarà tempestivamente comunicata a Codesto Spett.le Ufficio.

- di autorizzare, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" (Privacy), il trattamento dei propri dati solo ai fini esclusivi del servizio di cui trattasi.

In attesa di favorevole riscontro, si porgono distinti saluti.

Matino _____

N.B.: Si allega, se in possesso, codice IBAN _____