



DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DEL BUONO SOCIALE A FAVORE DI:

- ☐ **FAMIGLIE CON MINORI**
☐ **ADULTI IN CONDIZIONI DI FRAGILITA'**

Da compilare dattiloscritto o in stampatello

Al Comune di _____

IL RICHIEDENTE:

Il sig./la sig.ra (cognome) _____ (nome) _____
nato/a a _____ Prov. di _____ il _____
residente a _____ in via _____ n° _____
prov. _____ codice fiscale _____
Tel _____

In qualità di ☐ beneficiario, ☐ tutore, ☐ curatore, ☐ amministratore di sostegno
☐ familiare (specificare _____), ☐ altro (specificare _____)

Per conto del **BENEFICIARIO** sotto riportato (compilare solo se si tratta di persona diversa dal richiedente)

COGNOME _____	NOME _____
NATO/A A _____	PROV. _____ IL _____
RESIDENTE A _____	VIA _____ N° _____
PROV _____	TEL _____
CODICE FISCALE _____	

CHIEDE

L'assegnazione del Buono Sociale Area _____
 secondo quanto definito nel documento *"Criteri per l'erogazione di buoni sociali a favore di Famiglie con minori / Adulti in condizioni di fragilità"*.

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- che le persone inserite nello stato di famiglia del richiedente sono quelle indicate nella tabella seguente:

Grado di parentela	Cognome e Nome	Data di nascita	Situazione clinica
Richiedente			

- che il reddito ISEE in corso di validità è pari a Euro _____ come da certificazione ISEE allegata;
- che il buono verrà utilizzato per sostenere gli interventi concordati con l'Assistente Sociale del Comune di residenza nel contratto di accompagnamento (allegato C);

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni economiche che determinino la perdita del diritto alla concessione del titolo sociale;
- di essere a conoscenza che il Comune, ai sensi del D.P.R. 445/2000 art. 71, e s.m.i. potrà procedere ad idonei controlli diretti ad accertare la veridicità del contenuto delle dichiarazioni;
- che la modalità di erogazione del beneficio economico avviene tramite accredito sul conto corrente;

NUMERO _____

INTESTATO/CO-INTESTATO A _____

BANCA

AGENZIA DI _____

CODICE IBAN

[illegible]

Luogo, data _____

In fede

Firma del richiedente o di un parente

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003

Il sottoscritto _____ prende atto che ai sensi dell'art.13 del D.lgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" i dati personali indicati nel presente atto saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi a cui il procedimento, per il quale si richiede la dichiarazione di cui sopra.

In fede (firma)_____

Luogo, _____ Data _____



Si allega:

- Copia carta d'identità e codice fiscale del beneficiario e della persona richiedente (se diversa dal beneficiario);
- *"Scheda sociale informativa ai fini della formazione della graduatoria e attribuzione dei punteggi"* compilata e relativi allegati.