

AL SINDACO  
DEL COMUNE DI CHIESINA UZZANESE

OGGETTO: Richiesta di assegnazione di Buoni Acquisto Comunali - Anno 2015

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) C.F. \_\_\_\_\_  
residente a Chiesina Uzzanese ( PT)- cap 51013 - indirizzo \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare al bando per l'assegnazione di Buoni Acquisto Comunali - Anno 2015

A tal fine, consapevole che in caso di false dichiarazioni, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modifiche, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi sulla base della dichiarazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

Di essere residente nel Comune di Chiesina Uzzanese

Che l'Indicatore della situazione Economica Equivalente (ISEE del nucleo familiare, calcolato ai sensi del DPCM n. 159/2013 è pari a Euro \_\_\_\_\_ come da D.S.U. n. \_\_\_\_\_.

Che il nucleo familiare è in possesso dei seguenti beni mobili:

tipo \_\_\_\_\_ data immatric. \_\_\_\_\_ cm cubi \_\_\_\_\_  
tipo \_\_\_\_\_ data immatric. \_\_\_\_\_ cm cubi \_\_\_\_\_  
tipo \_\_\_\_\_ data immatric. \_\_\_\_\_ cm cubi \_\_\_\_\_  
tipo \_\_\_\_\_ data immatric. \_\_\_\_\_ cm cubi \_\_\_\_\_  
tipo \_\_\_\_\_ data immatric. \_\_\_\_\_ cm cubi \_\_\_\_\_

Che il numero dei componenti del proprio nucleo familiare è \_\_\_\_\_

Che il numero di minori a carico presenti nel nucleo è \_\_\_\_\_

Che il numero dei componenti ultrasessantacinquenni presenti nel proprio nucleo familiare è \_\_\_\_\_

Che il numero dei portatori di handicap permanente riconosciuto ( come definiti dalla legge 104/92) o di invalidità pari al 100% presenti nel nucleo familiare è \_\_\_\_\_

Che il numero dei componenti, che si trovano in stato di disoccupazione comprovato dal 01/01/2015 alla data di scadenza del bando / cassa integrazione per almeno 6 mesi nell'anno 2015 è \_\_\_\_\_

**Di impegnarsi a comunicare ogni variazione a quanto sopra dichiarato.**

Di essere informato che saranno eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità della situazione reddituale e patrimoniale dichiarata nonché di tutte le informazioni fornite.

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della legge 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Dichiara inoltre di essere informato che l'incaricato del trattamento dati è l'Amministrazione Comunale di ChiesinaUzzanese.

**Allega i seguenti documenti:**

- documentazione attestante lo stato di disoccupazione
- documentazione attestante lo stato di cassintegrato
- copia attestazione ISEE in corso di validità
- copia N. \_\_\_\_\_ carte di circolazione dei veicoli
- copie delle attestazioni di handicap/invalidità
- copia documento di identità
- \_\_\_\_\_

FIRMA

Chiesina Uzzanese, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_