

AL SINDACO  
DEL COMUNE DI CHIESINA UZZANESE

OGGETTO: Richiesta di assegnazione di Buoni Acquisto Comunali - Anno 2014

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 2014

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 il proprio Indicatore della situazione Economica Equivalente è pari a Euro \_\_\_\_\_  
calcolato dall'INPS sulla base del reddito prodotto nell'anno 2013

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 01/01/2014 alla data di scadenza del bando / cassa integrazione per almeno 6 mesi nell'anno 2014 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 familiare dichiarata attraverso confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze e verifica delle informazioni fornite presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari, anche da parte della Guardia di Finanza.

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. Dichiaro inoltre di essere informato che l'incaricato del trattamento dati è l'Amministrazione Comunale di ChiesinaUzzanese.

**Allega i seguenti documenti:**

- certificazione dello stato di disoccupazione
- certificato dello stato di cassintegrato
- copia attestazione ISEE valida
- copia N. \_\_\_\_\_carte di circolazione dei veicoli
- copie delle attestazioni di handicap/invalidità
- copia documento di identità
- \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_