

OGGETTO: Istanza Fondo di Solidarietà Sociale - Anno 2019. Piano di zona triennio 2013/2015 , I^ annualità - Legge 328/2000 - RIAPERTURA TERMINI.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente a Giardini Naxos in Via _____ n. _____
C.F. _____ telefono _____

DICHIARA

Segnare la casella che interessa a pena di esclusione in quanto non valutabile

- che non sono beneficiario REI o del Reddito di Cittadinanza
- che il proprio nucleo familiare non è beneficiario dell'assegno del nucleo maternità anno 2019 ai sensi della L. 151/01;
- che il proprio nucleo familiare non è beneficiario dell'assegno del nucleo familiare anno 2019 ai sensi della L. 448/98.
- di essere residente a Giardini Naxos da almeno un anno e di avere un'età compresa tra i 18 ed i 65 anni;
- di essere disoccupato al momento della presentazione della domanda;
- che il reddito ISEE del nucleo familiare di cui fa parte non supera la somma di € 7.000,00;
- di avere a carico n. ____ figli minori e che il proprio Nucleo Familiare è composto da n. _____ componenti;
- che la propria abitazione è in locazione;
- che nel nucleo familiare è presente un disabile
- di non aver usufruito dei benefici dello stesso fondo - I^ annualità**

CHIEDE

di essere inserito nella graduatoria utile per l'accesso al progetto **FONDO DI SOLIDARIETÀ SOCIALE**.

Il sottoscritto dichiara che i dati contenuti nella presente istanza possono essere utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (GDPR 2016/679 e D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm.ii.)

Allega alla presente istanza:

- fotocopia Certificazione ISEE in corso di validità
- fotocopia Codice Fiscale
- fotocopia Documento di riconoscimento
- documentazione relativa all'eventuale stato di disoccupazione certificata dal centro per l'impiego;
- autocertificazione stato di famiglia;
- documentazione relativa all'eventuale abitazione in affitto (regolare contratto)

Giardini Naxos, lì

FIRMA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI FAMIGLIA**

(ai sensi dell'art. 46, lettera F, del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

(cognome e nome)

nato/a a _____ il _____

(luogo di nascita)

(data di nascita)

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. n. 445/2000),

D I C H I A R A

che la propria famiglia residente in _____

(Comune di residenza)

via/piazza _____ n. _____

è così composta:

N.	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita
1	IL DICHIARANTE		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03.

data _____

Firma del/la dichiarante (*)

(*) **Attenzione:** la firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente (o privato) che ha richiesto il certificato.