

**RICHIESTA DI CONTRIBUTO ORDINARIO (D.P.R. 445/00)**

AL COMUNE DI PEGOGNAGA

Piazza Matteotti, 1

46020 PEGOGNAGA

email: [protocollo@comune.pegognaga.mn.it](mailto:protocollo@comune.pegognaga.mn.it)

pec: [pegognaga.mn@legalmail.it](mailto:pegognaga.mn@legalmail.it)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
per conto di \_\_\_\_\_  
partita IVA/codice fiscale \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
estremi di un documento d'identità (Carta d'Identità/passaporto/patente)

---

inoltra istanza a codesta Amministrazione al fine di ricevere un contributo economico per :

- contributo ordinario
- interventi per persone in difficoltà occupazionale

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/00, e successive modificazioni ed integrazioni, le sanzioni previste dal codice penale e dalle Leggi speciali in materia di falsità in atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative alla concessione di contributi,

**DICHIARA**

di essere cittadino straniero in possesso di carta di soggiorno o permesso di soggiorno in corso di validità n. \_\_\_\_\_ ;

1) che la propria famiglia è così composta (1):

a) il dichiarante

- b) \_\_\_\_\_  
(nome cognome) nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (grado di parentela)
- c) \_\_\_\_\_
- d) \_\_\_\_\_
- e) \_\_\_\_\_
- f) \_\_\_\_\_
- g) \_\_\_\_\_
- h) \_\_\_\_\_
- i) \_\_\_\_\_

2) che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente per l'anno \_\_\_\_\_ è di € \_\_\_\_\_;

3) che il contributo è richiesto a favore di (2): \_\_\_\_\_

4) che il motivo della richiesta è (3):

6) di autorizzare il Comune ad erogare il contributo assegnato a favore di \_\_\_\_\_  
a copertura di

secondo le modalità che verranno definite nell'atto di concessione.

Pegognaga \_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante

\_\_\_\_\_

Allegati:

dichiarazione ISEE (se non è già stata depositata presso gli uffici comunali)

documentazione attestante le necessità economiche

(1) Indicare il nome, il cognome luogo e data di nascita, grado di parentela dei componenti la famiglia.

(2) Indicare il nome e cognome del congiunto per il quale viene richiesto il contributo ed il rapporto di parentela; se il contributo è destinato direttamente al richiedente, precisarlo.

(3) indicare dettagliatamente i motivi per i quali viene richiesto il contributo

Si ricorda che secondo quanto prescritto dall'art. 71 del DPR 445/00 questa Amministrazione procederà ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.

Ai sensi dell'art. 10 della L. 675/1996 i dati sopra riportati sono richiesti secondo quanto disposto dalla normativa vigente e dal Regolamento Comunale per la concessione di benefici economici e saranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003

I dati personali e sensibili che ha fornito saranno trattati, anche con modalità informatizzate, esclusivamente per il procedimento in oggetto e non saranno comunicati a terzi o diffusi se non espressamente previsto da leggi e regolamenti. Per far valere i suoi diritti così come previsto dall'art. 7 del D.Lgs 196/2003 (conferma dati, opporsi al trattamento anche parziale, chiedere modifiche ...) può rivolgersi al Comune di Pegognaga.

### **Spazio riservato all'Ufficio Servizi Sociali**

In relazione alla presente domanda attesto che:

il dichiarante ha sottoscritto in mia presenza;

il dichiarante ha trasmesso per posta/fax/terza persona la domanda, allegando copia non autenticata del proprio documento di identità.

Pegognaga \_\_\_\_\_

FIRMA di chi riceve l'Istanza \_\_\_\_\_