Al Comune di ARTEGNA

RICHIESTA DI ACCESSO AL BENEFICIO REGIONALE

L.R. 11/2006- Interventi regionali a sostegno della famiglia e della genitorialità art. 9 ter, **interventi a sostegno delle famiglie numerose, con numero di figli pari o superiore a quattro.**

Il/la sottoscritto/a_____ nato/a a_____

Il _____residente ad ARTEGNA – cap 33011 – in Via _____

DICHIARA
DI ESSERE GENITORE DI

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA

<u>Di avere un indicatore ISEE non superiore ad €. 30.000,00;</u>

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 445 del 28/12/2000 e consapevole delle responsabilità penali che si assume nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

CHIEDE

il beneficio economico spettante ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dalla L.R. 11/2006- Interventi regionali a sostegno della famiglia e della genitorialità, art. 9 ter, ed ALLEGA la documentazione delle spese sostenute relative a:

- o servizi educativi e sociali, compresi i centri estivi;
- o mense scolastiche;
- o servizi e attività formative extrascolastiche e sportive;
- o servizi di trasporto scolastico e pubblico;
- o protesi dentarie e cure ortodontiche, protesi acustiche e ortopediche, occhiali da vista e lenti corneali;
- o utenze domestiche;
- o acquisto di prodotti alimentari;
- o imposte e tasse locali;

che il beneficio venga erogato al sottoscritto richiedente mediante accredito in conto corrente bancario o postale – codice IBAN:

Dichiara inoltre di aver preso visione:

- dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del D.LGS. n 196/2003 s.m.i.;
- dell'informativa sull'avvio del procedimento ai sensi della legge 241/1990.

data _____ firma_____