

**Tornata contributiva:**

- mese di marzo  
 mese di ottobre

Al Comune di Lagosanto  
Servizio Sociale  
p.zza I° Maggio, 1  
44023 LAGOSANTO (FE)

**DOMANDA DI CONCESSIONE CONTRIBUTO PER SPESE DI PRIMA NECESSITÀ**

artt. 8 - 13 Regolamento Comunale per l'erogazione di prestazioni sociali agevolate approvato con Delibera C.C. n. 34/2009,  
modificato con Delibera C.C. n. 27/2012 e con Delibera C.C. n. 23/2019

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, Cod.Fisc. \_\_\_\_\_

residente a Lagosanto in via \_\_\_\_\_

Tel./ cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**Ai sensi del D.P.R.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 per il caso di dichiarazione falsa o mendace,  
DICHARA**

(indicare l'ipotesi che ricorre)

- di essere residente nel Comune di Lagosanto;
- di avere una situazione economica ISEE 2025 **pari o inferiore ad € 8.100,00;**
- che, essendo la situazione reddituale della famiglia, come indicata nella dichiarazione unica ISEE di importo compreso da 0 a € 2.600,00, le modalità di sussistenza della famiglia sono le seguenti (ai sensi dell'art. 27 Regolamento Comunale): \_\_\_\_\_
- di **non aver richiesto** e di **non essere beneficiario/a** di altre prestazioni sociali agevolate erogate dal Comune di Lagosanto (ai sensi dell'art.4 Regolamento Comunale);
- il nucleo familiare non risulta proprietario di un immobile oltre l'abitazione principale (ai sensi dell'art.32 Regolamento Comunale);
- il nucleo familiare non è titolare di terreni, coltivati, superiori a 10.000 mq, nè edificabili superiori a 200 mq. (ai sensi dell'art.32 Regolamento Comunale);
- il nucleo familiare non risulta proprietario di uno o più automezzo/i, motore/i, natante/i di notevole valore commerciale, che comporti oneri diretti o indiretti incongruenti rispetto allo stato di bisogno manifestato, e/o in numero superiore al numero dei componenti il nucleo familiare in possesso di patente di guida (ai sensi dell'art.32 Regolamento Comunale);
- Che nella famiglia sono presenti bambini di età inferiore ad un anno e/o disabili, e pertanto il contributo concedibile è aumentato del 25% per ogni bambino e/o disabile presente (ai sensi dell'art. 11 comma c) Regolamento Comunale);
- che l'eventuale contributo sia accreditato sul conto corrente ATTIVO avente IBAN:

\_\_\_\_\_

- che non è in possesso di conto corrente per cui chiede il pagamento in contanti presso la Tesoreria Comunale.

**CHIEDE**

La concessione di un contributo economico per la seguente finalità:

- ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E/O DI PRIMA NECESSITA'  
 PAGAMENTO DI TRIBUTI E BOLLETTE RELATIVE A CONSUMI DOMESTICI  
 SPESE SANITARIE

**ALLEGA alla presente:**

- Attestazione ISEE del \_\_\_\_\_;
- fotocopia documento di identità;
- documentazione giustificativa \_\_\_\_\_

Lagosanto, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.Lgs. 196/2003 - art. 13 e 14 GDPR (Regolamento UE 2016/679)**

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 e ai sensi degli artt. 1 e 14 GDPR (Regolamento UE 2016/679) si informa che i dati personali forniti dal dichiarante saranno trattati dall'Ente al quale la presente dichiarazione viene prodotta per le finalità connesse all'erogazione del servizio/prestazione per cui la dichiarazione stessa viene resa e per gli eventuali successivi adempimenti di competenza.

**Avvertenze**

Il/La richiedente è consapevole delle pene previste per false e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n°445/2000 ed è consapevole, ai sensi dell'art. 75 del sopra richiamato D.P.R., che qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Il/La richiedente, inoltre, ai fini della presente istanza, ed ai sensi dell'art. 1 comma 9 – lett. e della L.n. 190/2012, dichiara l'insussistenza di rapporti di parentela o affinità, con il personale istruttore, il Responsabile del Procedimento, il Responsabile del Settore e il Responsabile del Servizio Affari Sociali del Comune di Lagosanto.

Il/La richiedente è a conoscenza che la presente vale come comunicazione di avvio del procedimento, ai sensi della L. 241/90 e s.m.i., essendo consapevole che:

- il Comune di Lagosanto è l'Amministrazione competente alla gestione del procedimento amministrativo;
- l'ufficio di riferimento per la gestione del procedimento amministrativo è quello dei Servizi Sociali allocato all'interno del Settore 1° Affari Generali e situato in P.zza 1° Maggio n. 1 – 44023 Lagosanto (FE).

Lagosanto, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_