

C.a. Responsabile del Servizio Socio-Assistenziale

- di essere residente e iscritto nell'anagrafe del Comune Guarcino alla data di presentazione della presente istanza;
- di avere un ISEE in corso di validità, di cui il valore sia uguale o non superiore ad € 7.000,00;
- di non fruire/ di fruire di forme di sostegno al reddito (esempio: ADI -SFL) con un contributo mensile pari ad € _____ (cancellare l'ipotesi che non ricorre);

- che nessun componente del proprio nucleo familiare ha presentato analoga domanda presso il Comune di Guarcino;

DICHIARA altresì

che la composizione del proprio nucleo familiare, quale risulta dallo stato di famiglia anagrafico, è la seguente:

N.	Nome e cognome	Luogo e data di nascita	Relazione di parentela (rispetto al richiedente)	Posizione lavorativa (specificare anche lo stato di studente)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Allega alla presente:

- attestazione ISEE in corso di validità;
- copia del documento di identità in corso di validità;
- copia del codice IBAN del richiedente.

Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti nella autocertificazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio (Regolamento GDPR).

Consapevole delle modalità e finalità del trattamento, ai sensi degli artt. 81 e 82 del D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., presto il consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili, per le finalità di cui all'Avviso Pubblico.

Comune di Guarcino, _____

Firma del richiedente
