

Spett.le Ufficio di Piano
ADS 14 “Alto Vastese”
ECAD Comune di Monteodorisio
Via V. Emanuele III, 1 – 66050 Monteodorisio

ecad14altovastese@legalmail.it

Oggetto: Richiesta concessione BUONO FORNITURA – Piano Famiglia 2022

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A IL _____ A _____

(_____) RESIDENTE A _____ (CH)

IN VIA _____

N° _____ CODICE FISCALE _____

TEL. FISSO E/O MOBILE _____

CHIEDE

Nell’ambito del “Piano degli Interventi Regionali per la famiglia”, Fondo annualità 2022, consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt.75 e 76 del D.P.R.445 del 28/12/2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000, che gli/le venga concesso uno dei seguenti contributi denominati “Buono Fornitura 2022”

(barrare solo uno degli interventi, pena l’esclusione):

- A1 – per acquisto beni per minori 0-16 anni
- A2 – per acquisto beni per anziani over 65 fiscalmente in carico, conviventi
- A3 – rimborso utenze domestiche (luce o gas) per famiglie

A tal fine

DICHIARA

AREA 1

- di essere residente nel Comune di _____;
- di essere in possesso dell’attestazione ISEE in corso di validità pari a € _____;
- di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno UE, per soggiornanti di lungo periodo in corso di validità (se ricorre).

AREA 2 (*fleggare la situazione in elenco che ricorre*)

- di essere gestante;
- di essere genitore solo, in situazione di disagio, con figli conviventi di età tra 0-16 anni;
- di essere nucleo familiare con figli di età tra 0 e 16 anni in difficoltà economica;
- di essere nucleo familiare con a carico persona anziana over 65, convivente;
- di essere nucleo familiare in difficoltà economica, non percettore di Assegno di Inclusione.

AREA 3

Che la propria famiglia anagrafica risulta così composta:

Nome e cognome	Data di nascita	Grado di parentela
		RICHIEDENTE

AREA 4

Che nel proprio nucleo familiare sono presenti: (*fleggare la situazione in elenco se ricorre*)

- minori con handicap grave Art.3 comma 3 L. 104/1992;
- minori con handicap Art. 3 comma 1 L.104/1992;
- soggetti anziani a carico fiscalmente (over 65);
- soggetti anziani a carico fiscalmente (over 65) in condizione di disabilità/invalidità certificata.

AREA 5

Che l'abitazione di residenza è: (*fleggare la situazione in elenco che ricorre*)

- in locazione o di proprietà con pagamento mutuo;
- di proprietà o usufrutto;
- in alloggio di edilizia popolare;
- in comodato d'uso gratuito.

AREA 6

Che il proprio status lavorativo è il seguente: (*fleggare la situazione in elenco che ricorre*)

- genitori entrambi occupati;
- genitori uno occupato ed uno disoccupato;
- genitori entrambi disoccupati;
- genitore solo occupato;
- genitore solo disoccupato;

Allega alla presente:

- copia del documento di identità (in corso di validità)
- copia codice IBAN del richiedente (**Solo A3**)
- copia attestazione ISEE ORDINARIO in corso di validità o **se ricorre** ISEE minorenni corredata di DSU debitamente compilata
- (**se ricorre**) fotocopia permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo in corso di validità
- (**se ricorre**) certificato del medico specialista comprovante lo stato di gestante
- (**se ricorre**) verbale invalidità/disabilità dichiarati
- documentazione probatoria delle spese sostenute, ovvero scontrini o fatture dai quali si possa evincere chiaramente la descrizione delle spese di energia elettrica e gas sostenuti nel periodo dal 01/11/2022 al 31/10/2023. (**Solo A3**)