



- per sé stesso  
 per il seguente familiare o tutelato

### soggetto interessato

Cognome	Nome	Codice Fiscale							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Titolo del dichiarante (ad esempio amministratore di sostegno, curatore, familiare, tutore legale, ecc.)									
<input type="text"/>									

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

#### di possedere il seguente ISEE

Importo	Data di rilascio	Data di scadenza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
€		

che l'ultimo sussidio percepito

Risale all'anno	Ammonta alla somma di (€)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

che le condizioni

- sono mutate  
 non sono mutate

- di beneficiare di altri contributi statali, regionali e comunali

Specificarli quali

- di non beneficiare di altri contributi statali, regionali e comunali

compilare le seguenti informazioni per la riscossione del contributo

#### il sottoscritto capofamiglia

Cognome	Nome	Codice fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nato a	Il	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
residenza Anagrafica da almeno 1 anno (extracomunitari 2 anni)		
Via/piazza		
<input type="text"/>		

CHIEDE

che il pagamento del contributo effettuato dal comune di Vasto venga versato

Sul seguente iban

\* Il c/c deve essere intestato al richiedente capofamiglia

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- dichiarazione sostitutiva unica (ISEE)
- fotocopia del permesso di soggiorno valido almeno fino al mese di dicembre dell'anno per cui viene richiesto il sussidio  
*(solo per cittadini extracomunitari)*
- documenti e/o autocertificazione comprovante la situazione di indigenza straordinaria
- documenti e/o autocertificazione comprovante le situazioni familiari, economiche e sanitarie dichiarate in sede di colloquio con l'Assistente sociale, sia per la richiesta di sussidio ordinario sia di contributo straordinario
- autocertificazione sull'assenza di debiti nei confronti del Comune
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Vasto

Luogo

Data

il dichiarante