



COMUNE DI MONTEFIORINO

(DECORATO DI MEDAGLIA D'ORO AL VALOR MILITARE)

Provincia di Modena

RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER LE FAMIGLIE CON 4 E PIU' FIGLI (Piano di Zona degli Interventi e dei Servizi Sociali del Distretto di Sassuolo, attuativo 2008, programma finalizzato 2.1.1.d.)

Il / la sottoscritta/a _____ Sesso _____

Codice Fiscale _____ nato/a il _____

nel Comune o Stato estero _____

residente nel Comune di Montefiorino in Via _____

telefono _____

CHIEDE

l'erogazione del contributo per le famiglie con 4 e più figli di cui al (Piano di Zona degli Interventi e dei Servizi Sociali del Distretto di Sassuolo, attuativo 2008, programma finalizzato 2.1.1.d.).

A tale scopo, valendosi delle disposizioni del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle responsabilità penali previste per falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

che alla data della presentazione della presente richiesta la famiglia è così composta:

| N. | cognome e nome | luogo di nascita | data di nascita | rapporto di parentela |
|----|----------------|------------------|-----------------|-----------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |

Allega:

- dichiarazione sostitutiva unica e attestazione ISEE del nucleo familiare.

Il richiedente esprime altresì il consenso al trattamento dei dati personali ivi compresi quelli sensibili ai sensi dell'art. 5, comma 2, D.Lgs. 109/98, così come modificato dal D.Lgs. 130/00.

Montefiorino, _____

In fede _____

Se la presente domanda non è sottoscritta alla presenza del dipendente addetto a riceverla, occorre allegare fotocopia di documento di identità valido.