***Allegato B***

Al Comune di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oggetto:** Domanda per la erogazione di Voucher per l’acquisto di beni primari e servizi per **famiglie numerosi con tre o più figli minori compresi nella fascia di età da 0-10 anni**, residenti nei Comuni dell’Ambito n.14, ai sensi della Delibera G.R. n. 311/2013 e 506/2013.

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

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di poter beneficiare dell’erogazione del Voucher per l’acquisto di beni primari e servizi per **famiglie numerosi con tre o più figli minori compresi nella fascia di età da 0-10 anni** ai sensi della Delibera G.R. n. 311/2013 e 506/2013.

 per:

* Spese non ancora sostenute alla data di presentazione della domanda per acquisto beni primari e/o visite mediche specialistiche;
* Spese non ancora sostenute alla data di presentazione della domanda per rette asili nido.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, previste e richiamate dall’articolo 76 del D.P.R. prima richiamato, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

Che il proprio nucleo familiare, così come si evince dallo stato di famiglia, è così composto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME**  | **NOME**  | **CODICE FISCALE**  | **COMUNE E DATA DI NASCITA**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Di essere cittadino italiano, ovvero cittadino comunitario residente in Calabria e iscritto all’anagrafe, ovvero cittadino extracomunitario, residente in Calabria e iscritto all’anagrafe in regola con la normativa vigente in materia di immigrazione;

Che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato domanda per usufruire del ticket di cui al presente avviso pubblico;

Che il proprio reddito ISEE è pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Allega alla domanda la seguente documentazione:

a) copia della certificazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità;

b) copia fronte-retro del documento d’identità, in corso di validità.

c) eventuali altri documenti ritenuti utili (prescrizioni mediche, certificati di frequenza ai nidi ecc.)

(Luogo e Data) Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per le attività indispensabili al proseguimento del rapporto. Consapevole che il trattamento potrà riguardare alcuni dati definiti sensibili o giudiziari di cui all'art. 4 comma 1 lett. d) ed e), nonché art. 26 del D.Lgs. 196/2003, presta il suo libero consenso al trattamento dei propri dati personali sensibili come risultante dalla suddetta informativa, limitatamente comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge.

(Luogo e Data) Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_