



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



PLUS

Comuni di Buggerru, Domusnovas, Fluminimaggiore,
Iglesias, Gonnese, Musei, Villamassargia
Tel 0781/274401-422-428 fax 0781/2744

Al Comune di _____

Ufficio Servizi Sociali

**Oggetto: Richiesta partecipazione Avviso Pubblico per l'ammissione all'intervento "La Famiglia cresce" sostegno economico a favore di nuclei familiari numerosi.
Deliberazione Giunta Regionale n.39/41 del 03.10.2019**

Il/la Sottoscritto/a:

Nome _____

Cognome _____

Indirizzo _____

Codice Fiscale _____

Telefono di contatto _____

Email _____

CHIEDE

di poter fruire del sostegno economico previsto dall'intervento "La famiglia cresce"

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole di quanto previsto dal successivo all'art. 75 in materia di decadenza dai benefici e dall'art. 76 che stabilisce che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti, che

- il nucleo familiare è mono-genitoriale
- il nucleo familiare è una famiglia di fatto i cui componenti sono conviventi da almeno sei mesi;
- almeno un componente è residente da 24 mesi nel territorio della regione;
- che non ha partecipato al precedente Avviso Pubblico attivato ai sensi della Delib.G.R. n. 8/64 del 19.2.2019;*
- l'ISEE è pari a € _____,
- il proprio nucleo familiare è così composto:

| COGNOME | NOME | DATA DI NASCITA | COMPONENTE |
|---------|------|-----------------|------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

