

**AL COMUNE DI ATESSA**  
**Ufficio Servizi Sociali**  
**ATESSA**

OGGETTO: Richiesta concessione aiuto in favore di famiglia numerosa.

I sottoscritti:

- \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, e

- \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
entrambi residenti in Atessa, Via \_\_\_\_\_,

**CHIEDONO**

la concessione di un aiuto per famiglie numerose istituito da codesto Comune.

A tale scopo i sottoscritti, essendo a conoscenza delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.ro 445, e successive modificazioni ed integrazioni, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la loro personale responsabilità,

**DICHIARANO**

- ( ) di essere cittadini italiani;
- ( ) di essere cittadini comunitari;
- ( ) di essere residenti nel Comune di Atessa dal \_\_\_\_\_ (indicare la data da quando risiedono in Atessa);
- ( ) che il Signor \_\_\_\_\_ è residente nel Comune di Atessa dal \_\_\_\_\_ (indicare la data da quando risiede in Atessa);
- ( ) che la Signora \_\_\_\_\_ è residente nel Comune di Atessa dal \_\_\_\_\_ (indicare la data da quando risiede in Atessa);
- ( ) che il proprio nucleo familiare è in possesso di un I.S.E.E. pari ad € \_\_\_\_\_;

( ) che il proprio nucleo familiare è così composto:

	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	ATTIVITA'
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____

I sottoscritti si impegnano, in caso di accoglimento della presente richiesta, a segnalare immediatamente al Comune di Atessa, ufficio servizi sociali, qualsiasi variazione relativamente a quanto dichiarato nella presente.

I sottoscritti sono, altresì, a conoscenza che il beneficio che dovesse essere concesso dal Comune di Atessa potrà essere revocato:

- qualora venga meno la sussistenza dei requisiti sopra dichiarati a seguito di accertamenti successivamente disposti;

- qualora vengono rifiutati controlli che possono essere disposti in qualsiasi momento dal Comune.

I sottoscritti sono, inoltre, a conoscenza che il trattamento dei dati personali avviene per l'espletamento dei soli adempimenti stabiliti dalla legge in materia e comunque nella piena tutela dei loro diritti ed in particolare della loro riservatezza.

Pertanto, ai sensi della legge 31.12.1996, n.ro 675, e successive modificazioni ed integrazioni, danno al Comune di Atesa il loro consenso.

Alla presente domanda vengono allegati i seguenti documenti (in carta semplice):

certificato I.S.E.E. del proprio nucleo familiare;

documentazione attestante le condizioni di disabilità del minore (ove ricorre);

fotocopia del documento di riconoscimento (valido) del Signor \_\_\_\_\_;

fotocopia del documento di riconoscimento (valido) della Signora \_\_\_\_\_;

(altro – indicare quale) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Eventuali comunicazioni dovranno essere inviate al seguente indirizzo:

Signor \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

ATESSA

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Atessa, lì \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_