



COMUNE DI PISCINA

Città Metropolitana di Torino

VIA UMBERTO I°, 69
TEL. (0121) 57401
FAX. (0121) 570354

ufficio.segreteria@comune.piscina.to.it

MODULO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI ASSISTENZIALI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ (prov. _____)

il _____ Codice fiscale _____

consapevole delle conseguenze penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000),

consapevole che quanto ha dichiarato potrà essere oggetto di accertamento e verifica da parte degli organi competenti, ai sensi degli artt. 46, 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 sopra citato

chiede

l'erogazione di un contributo economico assistenziale per i seguenti motivi:

dichiara che:

numero componenti famiglia anagrafica _____ Comune di residenza _____ (prov. _____)

Via/Piazza _____, n. _____

n.identificativo ISEE _____

data rilascio _____ data scadenza _____

valore ISEE _____ euro (allegare i documenti dove risulta il patrimonio mobiliare e immobiliare)

ultima dichiarazione dei redditi € _____

beneficiario di RdC SI ☐ NO ☐

beneficiario di PdC SI ☐ NO ☐

Data _____

Firma _____

Nel rispetto delle disposizioni in materia di privacy previste dal D. Lgs. 196/2003 e dal Regolamento UE 2016/679 i dati personali forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità della presente richiesta.

Allego copia carta d'identità in corso di validità.