

**COMUNE DI ROCCADASPIDE CAPOFILA AMBITO S07  
PIANO SOCIALE DI ZONA**

*Alla c.a. del Responsabile dell'Ufficio di Piano  
Via G. Giuliani, 6  
84069 - ROCCADASPIDE (SA)*

**Oggetto: AVVISO PUBBLICO “CONTRIBUTI EX ENAOLI”. Richiesta di erogazione del contributo economico a favore di minori orfani, già di competenza ex ENAOLI e a favore di minori bisognevoli di sostentamento socio-economico in caso di assenza - anche momentanea - di una sola figura genitoriale.**

**ANNO 2014**

Il/La sottoscritto/a

COGNOME	NOME	
NATO A	IL	
CODICE FISCALE		
RESIDENTE IN	VIA	CAP
RECAPITO TELEFONICO		
EMAIL		
PEC		

**CHIEDE**

di beneficiare dei contributi economici a favore di minori orfani, già di competenza ex ENAOLI e minori bisognevoli di sostentamento socio-economico in caso di assenza - anche momentanea - di una sola figura genitoriale di cui all'Avviso pubblico approvato con Determinazione del Responsabile dell'Ufficio di Piano R.G. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ .

A tal fine presa visione di tutte le disposizioni previste dall'Avviso Pubblico in oggetto, ai sensi del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

*(barrare con una crocetta)*

di essere residente in uno dei comuni dell' Ambito S07 (*specificare*) \_\_\_\_\_ ;  
che il proprio nucleo familiare è composto da:

- n. \_\_\_\_\_ minore/i orfano/i di madre o di padre o di entrambi i genitori;
- un orfano che prosegue gli studi secondari o l'Università in regola con gli esami previsti dal piano di studi;
- minori bisognevoli di sostentamento socio-economico in caso di assenza - anche momentanea - di una sola figura genitoriale;

di non aver beneficiato nell'anno 2014 di nessun contributo per quanto sopra dichiarato né da parte del comune di residenza, né da parte di altri Enti;

*(Se sì, specificare Ente e importo del contributo)* \_\_\_\_\_ ;  
che il reddito del proprio nucleo familiare, accertato attraverso certificato ISEE relativo all'anno 2014, così come da modello allegato, è pari a € \_\_\_\_\_ e quindi non superiore ad

€ 16.449,85 (tetto annuo stabilito dalla legge per beneficiare degli assegni di invalidità per l'anno 2014);

**DICHIARA, inoltre:**

- di essere a conoscenza che l'Amministrazione potrà eseguire gli opportuni controlli sulle dichiarazioni rese;
- che l'eventuale contributo ottenuto dovrà essere erogato con le seguenti modalità:
  - con rimessa diretta al richiedente presso la BCC di Aquara – Sportello di .....
  - con rimessa diretta al Sig./ra ..... nato a ..... (Prov. ....) il ..... Codice fiscale ....., presso la BCC di Aquara – Sportello di .....
  - Accredito sul Conto Corrente           Bancario           Postale

(Codice IBAN 27 caratteri)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

c/o Banca ..... Sede/Agenzia .....

**Si allega:**

- stato di famiglia del richiedente in autocertificazione per l'anno 2014;
- dichiarazione attestante l'assenza e la motivazione - anche momentanea - di una sola figura genitoriale per l'anno 2014;
- dichiarazione attestante il proseguimento degli studi secondari o dell'Università in regola con gli esami previsti dal piano di studi da parte di un orfano non minore per l'anno 2014;
- certificazione ISEE riferita all'anno 2014;
- copia di un documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità.
- Altro (*specificare*) \_\_\_\_\_

**Luogo e data**

\_\_\_\_\_

**Firma del richiedente**

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizza, ai sensi del DLgs 30 giugno 2003, n. 196, al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, forniti in sede di presentazione della presente domanda di contributo, o comunque acquisiti a tal fine dal Comune e dal Piano Sociale di Zona – Ambito S07, per l'espletamento della procedura inerente l'erogazione dei contributi a favore di minori orfani, già di competenza ex ENAOLI e a favore di minori bisognevoli di sostentamento socio-economico in caso di assenza - anche momentanea - di una sola figura genitoriale, anche attraverso l'utilizzo di procedure informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire tali finalità.

**Luogo e data**

\_\_\_\_\_

**Firma del richiedente**

\_\_\_\_\_