

Al Comune di
CERNUSCO LOMBARDONE

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Luogo e Data di nascita

Residente in via/piazza _____ n° _____

Cod. Fis. _____

Tel. _____ / _____ email _____

DICHIARA

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000

Che il proprio nucleo familiare è così composto

| N | COGNOME E NOME | DATA DI NASCITA | CODICE FISCALE | Rapporto di parentela (vedi legenda) | Persona con disabilità |
|---|----------------|-----------------|----------------|--------------------------------------|------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Legenda relazione parentale:

| | |
|-------------|---------------------|
| A. Coniuge | B. Convivente |
| C. Figlio/a | D. Sorella/fratello |
| E. Altro | |

Nel nucleo familiare sono presenti n. persone con disabilità permanente o superiore al 66% _____

Nel nucleo familiare, in presenza di figli minori, sono presenti entrambi i genitori SI' NO

Nel nucleo familiare, in presenza di figli minori, entrambi i genitori lavorano SI' NO

Dichiara inoltre per sé e per i componenti del proprio nucleo familiare: (*barrare le caselle di interesse*)

che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato la medesima istanza

che il nucleo familiare non ha percepito e in via presuntiva non percepirà introiti superiori a € 500,00 nel mese di presentazione della domanda e in quello precedente, al netto delle spese di affitto, mutuo, utenze e rette per i figli minori (per esempio nido, scuole infanzia, ecc...)

di essere privo/i di occupazione

di non possedere alcun reddito

di essere anziano solo, titolare di trattamento minimo di pensione

di non avere disponibilità economica sui conti correnti bancari e postali superiore ad €5.000,00 alla data odierna

Allegati:

- documento d'identità e codice fiscale del richiedente
- estratti conto di tutti i componenti della famiglia alla data di presentazione della domanda
- ISEE 2021
- documento d'identità, codice fiscale dell'intestatario delle utenze che si intendono pagare con il contributo, se diverso dal richiedente
- copia del permesso di soggiorno del richiedente e/o dell'intestatario delle utenze
- certificazione ai sensi dall'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 in caso di invalidità superiore al 66%
- copia dell'ultima busta paga percepita da tutti i componenti la famiglia
- copia della documentazione relativa all'ammontare del mutuo o dell'affitto