



Consegnare all'Ufficio Protocollo
Palazzo Municipale
dal 7 AL 21 GENNAIO 2014
(termine perentorio)

Etichettatura



COMUNE DI VILLACIDRO

PROVINCIA DEL MEDIO CAMPIDANO

Oggetto: richiesta legnatico gratuito da ardere per uso domestico

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. ____

residente a Villacidro in _____ n. ____ cap. 09039

telefono fisso _____ telefono cellulare _____

CODICE FISCALE _____

Dichiara

- di aver preso completa visione del Regolamento Comunale relativi al programma di contrasto alla povertà Linea 1, esclusivamente ai fini della definizione dell'ISEE ricalcolato
- di aver preso completa visione della deliberazione Giunta Comunale n. ____ del ____;
- di essere a conoscenza del fatto che l'amministrazione comunale, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;

Chiede

Di essere inserito nella graduatoria di merito per l'assegnazione gratuita di legna di ardere per uso domestico;

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, 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 e consapevole di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo D.P.R. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici

Dichiara

(segue alla pagina 2 del modulo)

che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME	Luogo e data di nascita	Rel. Parentela
		Richiedente

- di essere a conoscenza del fatto che è possibile perfezionare l'istanza entro e non oltre sette gg. dall'invio della eventuale richiesta scritta inviata mezzo notifica e che in ogni caso non è consentito integrare documentazione utile all'ammissione e alla definizione della graduatoria.
- ad utilizzare il legnatico concesso esclusivamente per la propria abitazione di residenza;

A tal fine allega:

- Certificazione ISEE riferita ai redditi **2012** in corso di validità;
- dichiarazione sostitutiva relativa alla presenza/assenza di redditi esenti IRPEF.
- copia di documento d'identità in corso di validità

INFORMATIVA D. LGS. 196/2003

Il Responsabile del Servizio Socio-Assistenziale informa che i dati personali forniti saranno oggetto di trattamento a mezzo di sistemi informatici e/o cartacei e saranno utilizzati ai soli fini gestionali e istituzionali di cui al procedimento in oggetto.

L'Ente garantisce la riservatezza dei dati forniti.

Data

Firma

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La/il sottoscritta/o _____ nata/o a _____
_____ il _____, residente a Villacidro Prov. (VS) , in
_____, n. _____ è consapevole che in caso di dichiarazione mendace
sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art.76 del succitato D.P.R.
445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di
taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente
emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000). È informato ed
autorizza la raccolta e trattamento dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai
sensi del D. Lgs. 196/03.

DICHIARA

Che i redditi del proprio nucleo familiare nell'anno 2012 esenti IRPEF ai fini dell'accesso ai
benefici di cui alla Deliberazione G.C. ___ del _____ sono:

1 - Pensione Invalidità civile (indicare titolare e importo totale anno 2012)

2 - Indennità di frequenza (indicare titolare e importo totale anno 2012)

3 - Indennità di accompagnamento (indicare titolare e importo totale anno 2012)

4 - Assegno sociale (indicare titolare e importo totale anno 2012)

5 - Pensioni o indennità INAIL (indicare titolare e importo totale anno 2012)

6 - Indennità o pensione per causa di guerra o servizio (indicare titolare e
importo totale anno 2012)

Ovvero di non aver percepito alcun reddito esente IRPEF nell'anno 2012

Data _____

Firma _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R.445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza
del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un
documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a
mezzo posta.

Data _____

Il Pubblico Ufficiale _____

