



COMUNE DI BUTERA

93011 - PROVINCIA DI CALTANISSETTA

Via A. Moro, 5 -

Assessorato ai servizi sociali

MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19

AZIONE 1 " INCENTIVO ECONOMICO " PRO- SCUOLA " ALLE FAMIGLIE DISAGIATE

PER FAVORIRE IL DIRITTO ALLO STUDIO (SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO E SECONDO GRADO, AI SENSI DELLA DELIBERAZIONE DEL COMITATO DEI SINDACI DEL DISTRETTO S.S. D9 - GELA

ISTANZA DI ACCESSO E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Al COMUNE di

Servizi Sociali

Il sottoscritto/a _____ [•], nato/a a _____ [•], il _____ [•], residente a _____ [•], Via _____ [•], Codice Fiscale _____ [•], Tel/Cell _____ [•], (e-mail _____ [•], PEC _____ [•]), nella qualità di intestatario della scheda anagrafica del proprio nucleo familiare, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, per l'accesso alle misure di sostegno previste dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020 e s.m.i. e dal D.D.G. n. 304 del 04 aprile 2020 del Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali,

DICHIARA

che il sottoscritto e ciascuno dei componenti il proprio nucleo familiare si trovano nelle condizioni degli aventi diritto secondo quanto previsto nell'Avviso del _____ [•] del Comune di _____ [•], relativo alle misure di sostegno per l'emergenza socio-assistenziale da COVID-19, e precisamente di:

- essere residente nel Comune di _____ [•];
- (contrassegnare la voce d'interesse nel seguente prospetto)

A	Non percepire alcuna forma di reddito (Reddito Zero) _____
B	Avere un reddito di € _____
C	1 Che il figlio/a _____ (indicare il nome) è iscritto/a e frequenta la scuola _____ (indicare l'istituto scolastico) _____

2	Che il figlio/a _____ (indicare il nome) è iscritto/a e frequenta la scuola _____ (indicare l'istituto scolastico)
3	Che il figlio/a _____ (indicare il nome) è iscritto/a e frequenta la scuola _____ (indicare l'istituto scolastico)
4	Che il figlio/a _____ (indicare il nome) è iscritto/a e frequenta la scuola _____ (indicare l'istituto scolastico)
5	Che il figlio/a _____ (indicare il nome) è iscritto/a e frequenta la scuola _____ (indicare l'istituto scolastico)

- che il nucleo familiare del richiedente è composto come di seguito:

N.	Cognome e nome	Codice fiscale	Luogo e data di nascita	Residenza	Parentela
1					
2					
3					
4					
...					

Consapevole che la presente istanza non costituisce diritto all'ottenimento dei beni richiesti quale sostegno per lo stato emergenziale attuale, fin d'ora comunque,

CHIEDE

l'erogazione di **BUONI SPESA/VOUCHER** per l'acquisto di **LIBRI, SUSSIDI DIDATTICI E CORREDO SCOLASTICO**

come previsto dalla Deliberazione n. 1/2020 del Comitato dei Sindaci e dal verbale del gruppo piano del 30.04.2020, consapevole che l'utilizzo di tali buoni per acquisti non conformi alle misure di sostegno emergenziali comporterà la decadenza dal diritto ..

Autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., nonché alle Amministrazione competenti per la verifica delle autocertificazioni.

Luogo e data,

FIRMA

.....

A PENA DI INAMMISSIBILITA', E' NECESSARIO ALLEGARE LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL DICHIARANTE