

Oggetto: Fondo anticrisi generale per il sostegno a famiglie e lavoro anno 2015

Io sottoscritto/a
nato/a il
residente in Via
tel..... C.F.

DICHIARO di trovarmi nella seguente condizione

- disoccupazione (**allegare copia di iscrizione al Centro per l'Impiego**)
- cassa integrazione/mobilità con riduzione dello stipendio (**allegare copia della lettera dell'azienda attestante la messa in c.i.g.**)
- riduzione dell'orario di lavoro (**allegare lettera dell'azienda attestante la riduzione dell'orario di lavoro**)
- redditi familiari da lavoro (in qualunque forma) tali da determinare una situazione di difficoltà (**allegare documentazione inerente**)
- redditi familiari derivanti prevalentemente da pensione (80%) tali da determinare situazione di difficoltà (**allegare documentazione inerente**)

CHIEDO la concessione dei contributi previsti dal fondo anticrisi relative a

- retta nido d'infanzia (**allegare copia attestazioni di pagamento**)
- refezione scolastica (**allegare copia attestazioni di pagamento**)
- trasporto scolastico (**allegare copia attestazioni di pagamento**)
- imposte comunali ad eccezione della TASI per la quale è previsto apposito bando (**allegare copia attestazioni di pagamento**)
- retta Centro Diurno Anziani (**allegare copia attestazioni di pagamento**)
- buoni spesa
- contributi in denaro fino ad importo massimo di € 500,00.

DICHIARO che il reddito ISEE è pari a € _____ (allego nuovo Isee valido fino al 15.01.2016 D.P.C.M. 159/2013 attestante la situazione economica del nucleo familiare).

Pena esclusione dal bando allegare la documentazione attestante la condizione per poter accedere al fondo anticrisi.

Io sottoscritto/a mi impegno a segnalare qualsiasi variazione della situazione dichiarata che faccia venir meno le condizioni per fruire della prestazione di cui sopra entro 30 giorni dalla variazione stessa.

Io sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, dichiaro - sotto la mia responsabilità - il pieno consenso all'utilizzo ed eventuale trasmissione a terzi dei dati personali dello scrivente e degli appartenenti al proprio nucleo familiare, esclusivamente e nei limiti delle finalità relative alla richiesta di intervento.

Io sottoscritto/a dichiaro, sotto la mia responsabilità, di aver preso visione del bando e di accettare le condizioni in esso previste.

Io sottoscritto/a dichiaro di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, sono passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti.

Altopascio, li

Il/la dichiarante

Si ricorda che, ai sensi dell'art. 4 – comma 8 – D.Lgs. n° 109/1998 e successive modificazioni ed integrazioni verranno eseguiti controlli in merito alla veridicità dei dati dichiarati.

Scadenza venerdì 15 gennaio 2016 ore 13:00.