

ALL'UNIONE RENO GALLIERA

AL COMUNE DI \_\_\_\_\_

Sportello Sociale

Via \_\_\_\_\_

**OGGETTO: DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI STRAORDINARI PER SOGGIORNI RIVOLTI A PERSONE DISABILI - ANNO 2017.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE A NORMA DEL DPR 445/00**

I... sottoscritt ..... nata/o a .....

il..... C.F.....

cittadinanza.....

residente in .....Via/Piazza.....

n ....., tel.....

in qualità di persona riconosciuta in situazione di disabilità;

OPPURE

in qualità di  Genitore  Familiare  Tutore/Curatore/ Amministratore di Sostegno

(estremi decreto di nomina .....) di:

Cognome ..... Nome ..... nata/o a .....

il..... C.F.....

cittadinanza.....

residente in .....Via/Piazza.....

n ....., tel....., persona riconosciuta in situazione di  
disabilità, fa istanza di assegnazione del contributo previsto per i Soggiorni rivolti a  
persone disabili.

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole della decadenza dei  
benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le  
dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle Leggi speciali in  
materia, sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

di essere/che il sig. \_\_\_\_\_ è in carico all'USSI Disabili adulti  
dell'Azienda USL (18-64 anni);

- di aver/che il sig. \_\_\_\_\_ ha frequentato un soggiorno dal \_\_\_\_\_/2017 al \_\_\_\_\_/2017 presso \_\_\_\_\_ organizzato dall'Ente/Cooperativa/Associazione \_\_\_\_\_;
- di non aver usufruito di contributi pubblici/agevolazioni economiche per lo stesso soggiorno o per altri soggiorni frequentati nell'anno 2017;
- di avere un valore ISEE 2017 del nucleo familiare (ISEE ordinario) pari a \_\_\_\_\_ oppure
- di aver presentato la DSU prot. n. \_\_\_\_\_ per il calcolo dell' ISEE 2017 del nucleo familiare (ISEE ordinario)

- di essere/che il sig. \_\_\_\_\_ è:

- cittadino/a italiano;
- cittadino regolarmente soggiornante di un Paese membro nell'Unione Europea;
- cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità (permesso n. \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_; validità fino al \_\_\_\_\_);
- cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea in possesso della ricevuta della richiesta di rinnovo presentata entro sessanta giorni dalla data di scadenza del permesso precedente.

"I... sottoscritt... prende atto dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 in ordine al trattamento dei dati sensibili e dei dati personali, riportati nella presente istanza".

**Documenti da allegare, pena l'esclusione:**

1. documentazione attestante il pagamento del soggiorno (fattura, ricevuta fiscale, ecc.)  
La documentazione deve essere intestata alla persona disabile o al richiedente.
2. fotocopia del documento di identità del richiedente.

....., li .....

FIRMA

.....