

**RICHIESTA ASSEGNAZIONE CONTRIBUTO A CONTRASTO DELLA POVERTA' EDUCATIVA**

**Un Natale per tutti!**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

(articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445)

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt \_\_\_ \_\_\_\_\_ nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ provincia di  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ c.f.: \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ n. di telefono \_\_\_\_\_, indirizzo di posta  
elettronica \_\_\_\_\_, qualora il richiedente non sia cittadino comunitario indicare il  
titolo/documento di soggiorno \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da  
\_\_\_\_\_ e valido fino al \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/10/2000 n° 445 e successive modificazioni, sotto la propria responsabilità

**RICHIEDE**

In qualità di \_\_\_\_\_ (genitore, esercente la responsabilità genitoriale, ovvero famiglia  
affidataria) del/dei minore/i \_\_\_\_\_

L'assegnazione del beneficio economico di cui all'oggetto.

a tal fine,

**DICHIARA ED AUTOCERTIFICA PER L'INTERO NUCLEO FAMILIARE DI CUI SOPRA**

- Che il proprio nucleo familiare è composto da:

Nome e Cognome	Data di nascita	Grado di parentela con il richiedente

- Che i minori per i quali si intende chiedere il contributo sono:

Nome e cognome del minore	Data di Nascita

- che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato istanza analoga per la concessione del presente beneficio;
- che il valore ISEE dell'attestazione relativa all'anno 2022 è pari ad € \_\_\_\_\_
- Che in caso di concessione del beneficio, la somma sia versata sul seguente codice IBAN:

\_\_\_\_\_

Luogo e data,

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

Allegati:

- o copia di un valido documento di riconoscimento del richiedente;
- o titolo di soggiorno in caso di richiedente proveniente da paesi Terzi

**INFORMATIVA PRIVACY art. 13 GPR 679/2016**

Il trattamento dei dati personali forniti e acquisiti è finalizzato a predisporre l'istruttoria per valutare la sussistenza dei requisiti di accesso alla misura richiesta.

I dati personali sono acquisiti direttamente dall'Interessato e il loro trattamento è svolto in forma cartacea e anche mediante strumenti informatici e telematici. Il conferimento dei dati personali è necessario per l'istruttoria della pratica la mancata indicazione può comportare la carenza di istruttoria e l'impossibilità di definire la domanda. I suoi dati possono essere comunicati all'INPS, ad altri enti previdenziali, alla Guardia di Finanza, all'Autorità Giudiziaria, al Ministero delle Finanze, ad altri settori del Comune che erogano prestazioni a sostegno del reddito e ad altri Comuni, ovvero inseriti nel portale SISO. I suoi dati non verranno trasferiti verso paesi terzi. Titolare del trattamento è Il COMUNE di Castiglione del Lago. Il Titolare ha nominato un RPD individuato nella Fondazione Logos PA (mail: info@logospa.it) e tratterà i suoi dati avvalendosi anche di responsabili esterni e/o incaricati espressamente individuati.

L'informativa completa è visionabile su sito [www.comune.castiglione-del-lago.pg.it](http://www.comune.castiglione-del-lago.pg.it) e presso gli sportelli comunali. L'interessato può esercitare i diritti come previsti dall'art.12 del GDPR/2016 come descritto nell'informativa presente sul sito e disponibile presso il Comune.

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_