

## DOMANDA DI BANDO COMUNALE PER SOGGETTI CON OLTRE 65 ANNI E/O DISABILI

Il/la sottoscritto/a			
sesto	M	F	- stato civile
codice fiscale			
data di nascita			
comune/stato estero di nascita			
comune di residenza		- indirizzo (via e n.civico )	
indirizzo (via e n.civico )			
cittadinanza		- recapito telefonico	

### CHIEDE

**di poter beneficiare del contributo Comunale per soggetti con oltre 65 anni e/o disabili, che si trovano in situazioni di difficoltà.**

**A tal fine**

### DICHIARA

**ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:**

- di avere età uguale o superiore ai 65 anni;

**OPPURE:**

- che nel nucleo familiare sono presenti n \_\_\_\_\_ soggetti con invalidità pari a \_\_\_\_\_ %;
- di essere residente nel Comune di Sirmione;
- di essere in possesso di attestazione con valore ISEE relativa ai redditi di tutto il nucleo familiare, in corso di validità pari ad € \_\_\_\_\_, calcolato ai sensi del D.Lgs. 109/98, così come modificato dal D.Lgs. 130/2000;
- di NON avere pendenze nei confronti del Comune di SIRMIONE;
- di essere cittadino italiano;

**OPPURE**

- di uno Stato aderente all'Unione Europea e precisamente \_\_\_\_\_;
- di uno Stato non aderente all'Unione Europea e precisamente \_\_\_\_\_;
- di essere residente da 10 anni sul Territorio Nazionale ovvero da 5 anni in Regione Lombardia (**per gli stranieri**);

- di essere in possesso di un regolare permesso di soggiorno;
- in possesso della carta di soggiorno;
- altro \_\_\_\_\_;

### **SI IMPEGNA**

a comunicare ogni variazione che dovesse verificarsi rispetto alla situazione anagrafica, reddituale e patrimoniale del proprio nucleo familiare rispetto alla tempistica della presente istanza.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di dare il proprio consenso per la trattazione dei dati personali al solo fine di erogare il contributo richiesto, e di essere a conoscenza che in caso di false dichiarazioni potrà essere perseguito ai sensi del codice penale, nonché obbligato alla restituzione di quanto indebitamente ricevuto dal Comune.

### **Allego obbligatoriamente copia dei seguenti documenti:**

- ISEE in corso di validità;
- fatture utenze;
- documento di riconoscimento in corso di validità;
- Verbale di Invalidità civile (**in caso di invalidità**);
- coordinate bancarie/postali;
- autocertificazione della situazione anagrafica

### **MODALITÀ DI PAGAMENTO**

Il sottoscritto chiede che l'eventuale contributo sia corrisposto mediante bonifico sul seguente c/c (come da fotocopia allegata): \_\_\_\_\_

Sirmione, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedente)