

**AL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA E SERVIZI ALLA CITTADINANZA
COMUNE DI TORRE DE' PICENARDI**

**DOMANDA E AUTOCERTIFICAZIONE PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI
“ASSISTENZA GENERICA” (ANNO 2026)**

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Cognome e Nome: _____

Codice Fiscale: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Luogo e Data di Nascita: _____ il ____/____/____

Residenza: Comune di _____, Via/Piazza _____ n. civ _____

Contatti: Tel: _____ | E-mail: _____

CHIEDE

L'ammissione al Bando per la concessione del contributo economico straordinario di 'Assistenza Generica' per l'anno 2026.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. RESIDENZA E SOGGIORNO

[] Di essere residente nel Comune di Torre de' Picenardi;

[] Di essere cittadino/a italiano/a, UE oppure cittadino/a extra-UE in possesso di regolare e valido titolo di soggiorno in corso di validità (allegato alla presente).

2. COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Che il proprio nucleo familiare anagrafico (comprensivo del richiedente) è così composto:

PARENTELA	NOME E COGNOME	DATA NASCITA	% INVALIDITÀ
RICHIEDENTE			

ALLEGATI OBBLIGATORI

- ☐ Copia del documento di riconoscimento in corso di validità (e permesso di soggiorno extra-UE);
- ☐ Copia dell'Attestazione ISEE 2026 in corso di validità;
- ☐ Fotocopia dell'IBAN per l'accredito dell'eventuale contributo economico straordinario.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (GDPR UE 2016/679)

I dati forniti saranno trattati dall'Ente in qualità di Titolare del trattamento, esclusivamente per l'istruttoria della presente domanda, la formazione della graduatoria e l'erogazione del contributo, nel rispetto della normativa sulla privacy.

Luogo e Data: _____, ____/____/2026

Firma del Dichiarante (per esteso e leggibile)
