

Taglio di Po, li \_\_\_\_\_

All'Ufficio Servizi Sociali  
COMUNE di TAGLIO DI PO

**RICHIESTA CONTRIBUTO PER SOGGIORNO ESTIVO CON FINALITA' DI VITA  
INDIPENDENTE O DI SOLLIEVO ALLA FAMIGLIA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a Taglio di Po in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ in qualità di richiedente/rappresentante  
legale/tutore/amministratore di sostegno

**CHIEDE**

l'erogazione del contributo riguardante il soggiorno estivo con finalità di vita indipendente o di sollievo alla famiglia per se stesso/per il familiare \_\_\_\_\_.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, che sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000),

**DICHIARA**

Di essere/ Che il familiare è in possesso della residenza presso questo Comune  
Di essere/ Che il familiare è stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi della Legge 104/92  
Di essere/ Che il familiare è invalido civile con percentuale del \_\_\_\_\_

Allega:

- copia documento d'identità valido di chi firma la domanda;
- copia della certificazione ai sensi della Legge 104/92;
- copia della certificazione attestante il grado di invalidità;
- copia della documentazione attestante la partecipazione al soggiorno (fattura, ricevuta fiscale, ecc.)

Ai fini e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196 del 30.06.2003 i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene formulata.

**IL/LA DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_