

Segreteria Dipartimento A.G.L.

Il/la sottoscritto/a _____

CODICE FISCALE _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____

Via _____ n. _____ C.A.P. _____

n. cellulare _____ in servizio presso _____

chiede, a norma delle disposizioni di cui alla Circolare n. _____ del _____ la concessione di sussidi per l'anno 2023. La richiesta è determinata dall'esigenza di far fronte all'aggravio del bilancio familiare conseguente al verificarsi del/dei seguente/i evento/i:

Il/la sottoscritto/a, a conoscenza delle discipline che regolano la concessione dei sussidi e delle norme di regolarizzazione di rilascio della autocertificazione e/o dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, dichiara:

- a) che la somma per la quale chiede il sussidio non è stata né sarà rimborsata da nessun altro Ente;
- b) che la documentazione allegata e qui sotto sintetizzata, attestante la natura e l'ammontare delle spese sostenute, è vera e completa:

- c) di non avere in corso altre domande pendenti per lo stesso motivo per il quale si fa richiesta di sussidio;

Si autorizza per uso ufficio al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 10 della legge 31/12/1996 n. 675.

Data _____

IL RICHIEDENTE

Allegati _____
