



COMUNE DI CAPOTERRA

Città Metropolitana Cagliari

Al Comune di CAPOTERRA

Oggetto: domanda per l'intervento "La famiglia cresce": sostegno economico a favore dei nuclei familiari numerosi.

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ e residente presso il comune di _____ in via/piazza _____ n° _____ codice fiscale _____ telefono n° _____ e-mail _____

CHIEDE

Di essere ammesso al contributo per nuclei familiari numerosi, in quanto il nucleo familiare è così composto:

Cognome e nome	Data di nascita	Disabilità SI/NO	Parentela	Fiscalmente a carico SI/NO

Come previsto dall'avviso pubblico DICHIARO che intendo destinare il contributo per le seguenti aree prioritarie:

() generi di prima necessità;

() istruzione scolastica;

() formazione;



COMUNE DI CAPOTERRA

Città Metropolitana Cagliari

() salute;

() benessere e sport;

() altro (specificare quali) _____

Il sottoscritto DICHIARA:

- 1) Almeno un componente è residente nel territorio della Regione Sardegna da almeno 24 mesi;
- 2) Che la propria situazione economica ISEE non è superiore ad euro 30.000,00;
- 3) Nel caso di famiglia di fatto, essere conviventi da almeno 6 mesi.

Dichiara inoltre, che in caso di accoglimento della domanda il contributo venga erogato tramite:

- Accredito su c/c bancario
 Accredito su c/c postale

Intestato a _____

E' necessario indicare per esteso le coordinate richieste per il bonifico delle somme							
IBAN	IT						

Allegare alla presente domanda:

- Documento d'identità del richiedente;
- Per i cittadini extracomunitari copia della carta di soggiorno o permesso di soggiorno, in corso di validità, rilasciata dall'autorità competente. Il permesso di soggiorno dovrà avere validità almeno annuale (art. 41 D. Lgs. 25 luglio 1998, n. 286)
- Certificazione sanitaria attestante l'eventuale disabilità;
- Attestazione ISEE 2019 del nucleo familiare;
- Documento attestante l'IBAN

Data

Firma