**Allegato B**

**Al Comune di Ortona**

**Ente Capofila ADS N. 10 “Ortonese”**

**Via Cavour, 24 - 6026 Ortona (CH)**

**Oggetto: Domanda per l’erogazione di buoni fornitura per l’acquisto di beni primari e servizi per la prima infanzia (0-36 mesi) (Piano degli Interventi Regionali per la famiglia - Determinazione Regionale n. DPG023/20 del 18 novembre 2020)**

Il/la sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_ tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di poter beneficiare dell’erogazione dei buoni fornitura per l’acquisto di beni primari e servizi per la prima infanzia (0- 36 mesi) ai sensi della Delibera di Giunta Regionale n. 404/c del 15/07/2019.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, previste e richiamate dell’art. 76 del D.P.R. sopra richiamato, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

* **Che il proprio nucleo familiare è così composto:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** | **NOME** | **CODICE FISCALE** | **DATA DI NASCITA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Di essere residente nel Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**

* Di essere cittadino italiano ovvero cittadino comunitario appartenente a nuclei residenti in uno dei comuni dell’Ambito Sociale Distrettuale n. 10 “Ortonese” da almeno 3 anni, in regola con la normativa vigente in materia di immigrazione (qualora cittadino comunitario);
* Che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato domanda per usufruire dei buoni fornitura di cui al presente avviso pubblico;
* Che il proprio reddito ISEE è pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Nucleo familiare con minore disabile (art. 3, c. 3 L. 104/92): SI \_\_ NO\_\_

(Si allega documentazione comprovante)

* Presenza di un solo genitore: SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_

Allega alla domanda la seguente documentazione:

1. Copia della certificazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità
2. Copia fronte-retro del documento d’identità e del codice fiscale, in corso di validità, debitamente sottoscritto.

Luogo e data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_