

**DOMANDA DI CONTRIBUTO UNA TANTUM  
A FAVORE DI FAMIGLIE NUMEROSE – ANNO 2009**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
cittadinanza \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**Di poter beneficiare del contributo a favore delle famiglie numerose**

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA:**

Che il nucleo familiare è residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Che la composizione del proprio nucleo familiare è la seguente:

Grado di parentela	Nome e cognome	Data di nascita	Professione

Di avere n°..... figli attualmente conviventi e dimoranti con i genitori;

Che nel proprio nucleo di convivenza anagrafica risultano n°..... persone attualmente conviventi di età minore di anni 18;

Che nel proprio nucleo di convivenza anagrafica: (barrare la casella corrispondente):

sono presenti entrambi i genitori

è presente un solo genitore

Che il nucleo familiare vive in: (barrare la casella corrispondente)

abitazione di proprietà dello stesso nucleo

abitazione in comodato d'uso gratuito

abitazione in affitto

Che nel nucleo sono presenti i seguenti minori con handicap permanente grave secondo certificazione ai sensi della L. 104/92 :

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

Che i minori frequentanti servizi prima infanzia (asili nido, preasili, nidi famiglia, asili aziendali, ecc..) sono:

Nome e cognome	Istituto

Che i minori frequentanti la Scuola dell'Infanzia ( ex Scuola Materna) sono:

Nome e cognome	Istituto

Che i figli frequentanti la scuola dell'obbligo sono:

Nome e cognome	Istituto

Che i figli che, assolto l'obbligo scolastico, stanno proseguendo gli studi sono:  
Nome e cognome Istituto e classe frequentata

Che il valore ISEE relativo ai componenti del nucleo familiare per l'anno 2006 è pari a € \_\_\_\_\_ ( non superiore a € **20.000,00**);

Di essere a conoscenza che i Comuni, ai sensi del D.P.R. 445/2000, potranno procedere ad idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi del medesimo D.P.R. Il/la sottoscritto/a decade dai benefici ottenuti;

Di scegliere ai fini dell'accreditamento dei benefici economici il pagamento (barrare con **x** la modalità scelta)

\_ a mezzo **assegno circolare** intestato a .....  
da recapitare al seguente indirizzo:

Via/piazza .....n°.....

CAP..... Comune di..... Prov. di.....

con **accredito in c/c Bancario**, n°.....intestato a .....

.....Banca..... Agenzia

di ..... codice IBAN .....

**Il sottoscritto si impegna a comunicare immediatamente eventuali variazioni dei dati di cui sopra.**

Luogo e data In fede

---