UNIONE DEI COMUNI "MONTAGNA MARSICANA" – ADS N.2 MARSICA

MODELLO DI DOMANDA "FONDO FAMIGLIA ANNUALITÀ 2022"

AZIONE 2 – BUONI FORNITURA

Sostegno all'infanzia per minori di età 0-16 anni
per acquisto di beni di prima necessità destinati ai minori.

MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (ART.47 D.P.R. del 28 DICEMBRE 2000 n.445)

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a a_____, (_____), il _____,

residente a _____, in Via _____ n. _____.

Documento di riconoscimento: Tipologia _____,

Numero _____, rilasciato da _____, in data _____,

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Telefono: _____, E-mail: _____,

IBAN: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

(su IBAN di libretto postale non è possibile ricevere il versamento)

Intestato a _____.

Documenti da allegare alla domanda, pena inammissibilità:
- COPIA DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (FRONTE – RETRO) in corso di validità
- COPIA ATTESTAZIONE ISEE in corso di validità
- DOCUMENTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE NELL'ANNO 2025 (beni di prima necessità per l'infanzia)

- Ai sensi e per gli effetti dell'art.76 D.P.R. n.445/2000, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità,

DICHIARA

in qualità di □ Madre □ Padre del/della minore _____,

nato/a a_____, (_____), il _____.

- **Di aver preso esatta conoscenza dell'avviso dell'AZIONE 2, BUONI FORNITURA;**
- **Di NON aver fatto richiesta di altri interventi di cui all'avviso;**
- **Di aver esaminato e di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le disposizioni generali e particolari contenute nell'avviso;**
- **Di obbligarsi ad allegare le ricevute delle spese sostenute conformi a pena di esclusione;**
- **Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lsg.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;**

Luogo e data ***Firma del Dichiarante***

_____ _____

Comune di San Benedetto dei Marsi Prot. n. 0010520 del 08-10-2025 arrivo

Unione dei Comuni Montagna Marsicana prot. n. 0008886 del 08-10-2025