

Riservato al Comune

(timbro protocollo)

Allegato 1

Al Comune di

.....

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DEL BUONO SOCIALE

Periodo 01.01.2015 - 31.12.2015

ai sensi dell'Avviso di riapertura dei termini per la presentazione della richiesta di concessione del Buono sociale per affido familiare di minore

(modulo da compilare in stampatello)

RICHIEDENTE (parenti affidatari entro il 4° grado o famiglia affidataria)

Il/la sottoscritto/a (cognome) (nome)

Nato/a Prov. il

Residente in (Comune) Via/Piazza n.

Codice Fiscale

Telefono e-mail:

CHIEDE

in relazione all'affido del minore sotto riportato:

Cognome Nome

Nato/a Prov. il

Residente in (Comune) Via/Piazza n.

Codice Fiscale

Nazionalità

l'assegnazione del Buono sociale ai sensi dell'Avviso di riapertura dei termini per la presentazione della richiesta di concessione del Buono sociale per affido familiare di minore, approvato dall'Assemblea dei Sindaci del Distretto di Merate in data 29.01.2015, per sostenere l'attività di accoglienza, di accudimento, di istruzione ed educazione atti ad assicurare la tutela al domicilio del minore sopraccitato.

A tal fine, a conoscenza del disposto dell'art.76 del DPR 445/2000 che testualmente recita:

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia.
2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 (certificazione) e 47 (notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'art. 4 - 2° comma - (impedimento temporaneo) sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.
4. (omissis).

fermo restando, a norma del disposto dell'art. 75 del DPR 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

1. che il minore sopraccitato è collocato in affido presso il proprio nucleo familiare a partire dal
2. di accettare e autorizzare eventuali visite domiciliari di operatori sociali del Comune di residenza ai fini dell'attuazione del progetto di affido e dei provvedimenti dell'Autorità giudiziaria minorile;
3. di confermare l'accettazione delle condizioni e caratteristiche del collocamento del minore sopraccitato previste dal progetto di affido;
4. Tipologia di affido:.....
5. di scegliere, ai fini dell'accreditamento dei benefici economici una delle seguenti modalità di riscossione:

direttamente sul conto corrente postale
codice IBAN

direttamente sul conto corrente bancario
codice IBAN

a mezzo assegno intestato al richiedente

Informativa ai sensi del D.lgs.vo 30.6.2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

In relazione ai dati personali contenuti nella presente domanda e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

- Il trattamento è indispensabile ai fini dell'erogazione del buono sociale;
- Il trattamento è realizzato da personale dell'Azienda Speciale Retesalute e dei Comuni anche con l'ausilio di mezzi elettronici.

Preso atto dell'informativa il/la sottoscritto/a dichiarante

.....

acconsente al trattamento dei dati personali qui contenuti in quanto funzionali agli scopi per i quali è posto in essere.

Data

In fede
Il richiedente

.....