

ALLEGATO B

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO ECONOMICO  
STRAORDINARIO A SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE NUMEROSE – Anno 2022**

**Al Consorzio Intercomunale  
Socio Assistenziale CISA 31  
Via Avv. Cavalli n. 6  
10022 Carmagnola (TO)**

Il/La sottoscritto/a .....

Codice Fiscale .....

Nato/a a ..... il.....

Residente a .....

Via.....n. ....

Telefono/cellulare: .....

E-mail .....

**CONSAPEVOLE**

che sui dati attestati potranno essere effettuati controlli, ai sensi dell'art. 71 del DPR n. 445/2000, e che, nel caso di concessione del contributo, potranno essere effettuati controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite nella presente richiesta,

**CHIEDE**

di essere ammesso al contributo straordinario per l'abbattimento dei costi dei servizi per le famiglie con numero di figli pari o superiore a quattro.

**A TAL FINE DICHIARA**

di essere genitore/affidatario familiare di:

1. cognome e nome ..... nato/a .....  
il.....C.F. ....  
rapporto di parentela .....
2. cognome e nome ..... nato/a .....  
il.....C.F. ....  
rapporto di parentela .....

ALLEGATO B

3. cognome e nome ..... nato/a .....  
il.....C.F. ....  
rapporto di parentela .....
4. cognome e nome ..... nato/a .....  
il.....C.F. ....  
rapporto di parentela .....
5. cognome e nome ..... nato/a .....  
il.....C.F. ....  
rapporto di parentela .....
6. cognome e nome ..... nato/a .....  
il.....C.F. ....  
rapporto di parentela .....
7. cognome e nome ..... nato/a .....  
il.....C.F. ....  
rapporto di parentela .....
8. cognome e nome ..... nato/a .....  
il.....C.F. ....  
rapporto di parentela .....
9. cognome e nome ..... nato/a .....  
il.....C.F. ....  
rapporto di parentela .....

ovvero soggetto individuato dal Servizio Sociale di ..... via .....

• in qualità di:

- affidatario a rischio giuridico
- affidatario preadottivo

di n. .... minore/i con lui convivente/i, il/i cui nominativo/i non può/possono essere divulgato/i ai sensi dell'art. [28 della Legge n. 184/83](#).

Di essere in possesso dei seguenti requisiti:

*(Barrare tra quelle proposte l'ipotesi che ricorre)*

- cittadinanza italiana;
- cittadinanza di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- cittadinanza di uno Stato non appartenente all'Unione Europea per i cittadini stranieri muniti di permesso di soggiorno di lungo periodo CE;
- cittadinanza di uno Stato non appartenente all'Unione Europea per i cittadini stranieri muniti di permesso di soggiorno di durata non inferiore a due anni;
  - residenza in uno dei Comuni del CISA 31 da almeno tre anni;

ALLEGATO B

- possesso di attestazione ISEE in corso di validità non superiore ad € 29.000,00;
- che il proprio nucleo familiare, è composto, così, come indicato nella Certificazione ISEE valevole ai fini della presente istanza e qui **allegata**.

**DICHIARA, INOLTRE**

Che i propri figli maggiorenni (in età 18 – 25 anni) risultano a proprio carico ai fini IRPEF in quanto:

- studenti
- figli maggiorenni fino a 24 anni e con reddito annuo pari o inferiore ad €. 4.000,00
- figli maggiorenni con più di 24 anni e con reddito annuo inferiore ad €. 2.840,00
- altro \_\_\_\_\_

Eventuali note:

.....  
.....

**DICHIARA, ALTRESI**

- di essere a conoscenza delle sanzioni previste dagli articoli 75 e 76 del DPR 445/2000 (e smi) per il rilascio di dichiarazioni false, mendaci o ingannevoli. In particolare, dichiara di essere a conoscenza che qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. La sanzione della decadenza è automatica e non lascia margine di discrezionalità all'amministrazione (cfr. Consiglio di Stato, Sezione V, 9 aprile 2013 n. 1933). Inoltre, dichiara di essere a conoscenza che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso. Le sanzioni sono previste dagli articoli 482 e seguenti del codice penale: falso, materiale o ideologico, commesso dal privato;
- di essere stato informato che i dati personali forniti sono utilizzati dal C.I.S.A.31, Titolare del trattamento, con sede legale in CARMAGNOLA, Via Avv. Cavalli, 6 (TO). Email: [cisa31@cisa31.it](mailto:cisa31@cisa31.it), PEC: [protocollo@pec.cisa31.it](mailto:protocollo@pec.cisa31.it) . Telefono: 011. 9715208. Il trattamento dei dati personali avviene mediante modalità cartacea e informatica da parte di personale autorizzato ed istruito a tal fine. I dati sono raccolti al fine di perseguire la finalità dell'erogazione del contributo richiesto. Per l'esercizio dei diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione o per opporsi al trattamento è possibile contattare direttamente il Titolare del trattamento o il DPO, Acta Consulting S.r.l. contattabile all'indirizzo e-mail: [dpo@actaconsulting.it](mailto:dpo@actaconsulting.it). Informativa utenti completa disponibile sul sito [www.cisa31.it](http://www.cisa31.it).
- di essere stato informato che il Consorzio si riserva di verificare la correttezza di quanto dichiarato in ordine ai dati anagrafici, nonché alla partecipazione ad altri bandi analoghi emanati da Comuni facenti parte del Consorzio;
- di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nel relativo Bando.

ALLEGATO B

**CHIEDE**

In caso di accoglimento dell'istanza che il contributo sia erogato mediante:

- accredito in c/c bancario o postale intestato al soggetto che presenta la domanda

cod. IBAN \_\_\_\_\_

- con mandato da ritirarsi presso la Tesoreria del CISA 31 – Banca Sella – Filiale di Carmagnola c.so Matteotti, 6/8, con quietanza:

Sig./ra.....

Nato/a a.....

Il.....C.F.....

Residente in.....

**ALLEGA**

*(Barrare in corrispondenza della documentazione prodotta)*

- copia della carta d'identità in corso di validità;  
 documento di riconoscimento in corso di validità *(specificare quale):*  
.....  
 copia della tessera sanitaria;  
 dichiarazione ISEE ordinario in corso di validità;

Data .....

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_  
*(Firma leggibile e per esteso del richiedente)*