

**All'Ufficio Servizio Sociale
del Comune di Cinisi**

Oggetto: Domanda di concessione assistenza famiglie affidatarie. Anno _____

La sottoscritta _____
nata a _____ il _____
residente a Cinisi in via _____ n° _____
codice fiscale _____
tel _____
affidatario del minore _____
nato a _____ il _____

CHIEDE

ai sensi del vigente regolamento comunale, di poter usufruire dell'assistenza di cui all'oggetto.

A tal fine, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi e ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000,

DICHIARA

- di essere residente in codesto Comune;
- che il proprio nucleo familiare è così composto

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Relazione di parentela

Dichiara altresì che il reddito complessivo suo e del suo nucleo familiare è quello risultante dall'attestazione ISEE allegata.

Certa di un sollecito riscontro

Cinisi, lì _____

Allega

- Fotocopia del documento d'identità
- Atto da cui risulti l'affidamento
- attestazione ISEE.

**LA SOTTOSCRITTA DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA PRIVACY PUBBLICATA SUL SITO DEL
COMUNE DI CINISI DI ACCONSENTIRE AL TRATTAMENTO :**

FIRMA _____