

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

Oggetto: Domanda di concessione assistenza minori riconosciuti dalla sola madre Anno _____.

La sottoscritta _____
nata a _____ il _____
residente a Cinisi in via _____ n° _____
codice fiscale _____ tel _____
madre e convivente del minore _____ nato a _____
il _____ versando in condizioni di disagio economico

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 di Cinisi;
- 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 imponibile del suo nucleo familiare è quello risultante dall'attestazione ISEE allegato.

Dichiara inoltre di non aver fruito, nell'anno in corso, di alcuna altra forma di assistenza economica erogata da codesto Comune.

Certa di un sollecito riscontro

Cinisi, lì _____

Allega

Attestazione ISEE

Copia documento di riconoscimento valido.

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

FIRMA _____