

DA RICONSEGNARE ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI

ENTRO IL 22 Gennaio 2010

**AL SINDACO
DEL COMUNE DI MACERATA**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a Macerata in Via _____ n° _____

Tel. _____ Cod. Fis. _____

Stato civile _____ Professione _____

CHIEDE

ai sensi della L.R. 10 agosto 1998 n. 30 e sulla base delle decisioni assunte con Delibera di Giunta Municipale n. 414 del 16. 12. 2009, i benefici:

- PER LA NASCITA O PER L'ADOZIONE DI FIGLI;
- PER L'ASSISTENZA INTEGRATIVA NELL'AMBITO FAMILIARE A PROPRI COMPONENTI MALATI ONCOLOGICI (SI ALLEGA CERTIFICAZIONE MEDICA);
- PER IL SUPERAMENTO DI SITUAZIONI DI DISAGIO SOCIALE O ECONOMICO.

Il sottoscritto, inoltre:

- dichiara di non aver presentato domanda per l'assegnazione di altri benefici statali o Regionali corrisposti per la medesima motivazione della presente richiesta;

- si impegna a presentare qualsiasi altra certificazione richiesta dall'Ufficio Servizi Sociali entro un mese dalla data odierna, pena la nullità della presente domanda;

- dichiara di essere **consapevole che la presente richiesta sarà ammessa ai benefici solo se rientrante nei criteri stabiliti dall'Amministrazione Comunale e sulla base della disponibilità dei fondi;**

- allega alla presente copia del modello ISEE, del nucleo familiare, in corso di validità;

- prende atto che eventuali dichiarazioni false o non rispondenti a verità nella presente domanda o nella dichiarazione del modello ISEE comporteranno la nullità della domanda stessa;

- autorizza, in base alla normativa vigente, il trattamento dei dati personali, ai soli fini richiesti dalle procedure previste dalla L.R. 30/98.

Macerata, lì _____

Firma
