

**ALL' AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA  
DR. VINCENZO ZACCAGNINO**

LOCALITÀ SAN NAZARIO  
71015 SAN NICANDRO G. (FG)

PEC: [aspvincenzozaccagnino@legalmail.it](mailto:aspvincenzozaccagnino@legalmail.it)

**Tel. 0882/430692**

**OGGETTO: Domanda per buoni spesa “festività Natalizie 2020”**

*N.B. Tutti i dati richiesti nel presente modello, devono essere scritti in carattere stampatello.*

**- DATI DEL RICHIEDENTE:**

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_

Comune di Nascita \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

Residente in San Nicandro Garganico alla via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

**- TELEFONIA FISSA E/O MOBILE PER COMUNICAZIONI:** \_\_\_\_\_  
(indicazione obbligatoria)

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ (D.P.R. 445/2000)**  
(a cura del genitore o tutore)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_ )

il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46-47 DPR, 28.12.2000, n. 445 e ss.mm.ii., sotto la propria esclusiva responsabilità e consapevole delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e le dichiarazioni mendaci o contenenti dati non rispondenti al vero, ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/2000,

## DICHIARO

1) che il nucleo familiare è composto come segue:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA	PROFESSIONE
<b>IMPORTO TOTALE REDDITO ISEE DEL NUCLEO FAMILIARE</b>			<b>€.</b>

2) che il sopraindicato importo totale corrisponde al reddito complessivo del nucleo familiare riferito all'anno 2019, come risulta dalla certificazione reddituale modello ISEE (rilasciato nell'anno 2020 e con scadenza al 31.12.2020), sottoscritto dal CAAF o da soggetto abilitato che si allega, in originale, alla presente domanda;

DICHIARO, inoltre,

3) che il/i minore/i appartenente/i al nucleo familiare si trova/trovano nelle seguenti condizioni familiari (*barrare la o le caselle che interessano*):

orfano di entrambi i genitori       inserito nella struttura residenziale \_\_\_\_\_

orfano di un genitore      sita in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

figlio di ragazza madre o ragazzo padre       con un genitore allontanato dal nucleo

con soggetti invalidi dal 67% al 100% nel nucleo familiare (\*)       con genitori divorziati o legalmente separati (\*)

presenza nel nucleo familiare di soggetti con certificato di indennità di frequenza n. \_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) (*indicare il numero in cifre e in lettere*) (\*)

con entrambi i genitori in stato di dipendenza da sostanze psicotrope e non o detenuti e/o sottoposti ad altre misure restrittive (\*)

con un genitore in stato di dipendenza da sostanze psicotrope e non o detenuto e/o sottoposto ad altre misure

restrittive (\*)

- presenza minori di età inferiore ai tre anni compiuti n. \_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) (indicare il numero in cifre e in lettere)
- presenza minori di età da 3 anni compiuti e inferiore a 6 anni compiuti n. \_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) (indicare il numero in cifre e in lettere)
- nucleo familiare con oltre cinque componenti e precisamente n. \_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) componenti oltre la quinta (indicare il numero in cifre e in lettere)
- nucleo familiare che vive in abitazione non di proprietà e non concessa in comodato d'uso (\*\*)

San Nicandro Garganico,

\_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_ FIRMA LEGGIBILE E PER ESTESO (\*\*\*)

#### AVVERTENZE:

- (\*) è obbligatorio allegare idonea certificazione rilasciata dalle autorità competenti nei casi di:
- soggetti portatori di handicap o affetti da gravi malattie croniche che comportino una invalidità dal 67% al 100% riconosciuta dagli Enti competenti (INPS, INAIL, ASL)
  - soggetti con attribuzione di indennità di frequenza
  - con genitore in stato di dipendenza patologica da sostanze psicotrope e non
  - con genitore in separazione legale o divorzio
  - con genitore in stato di detenzione o altre misure restrittive
- (\*\*) nel caso di nucleo familiare che vive in abitazione non di proprietà e non concessa in comodato d'uso, allegare copia fotostatica contratti di affitto;
- (\*\*\*) allegare copia fotostatica di documento di identità della persona che sottoscrive la dichiarazione, in corso di validità alla data di presentazione.