



COMUNE DI TUILI

Provincia del Sud Sardegna

C.F. 82001310927 P. IVA 00518590922

Via Matteotti n. 4 Cap. 09029 Tel 070/9364481 – Fax 070/9364320

www.comune.tuili.vs.it

E-MAIL protocollo.tuili@pec.comunas.it

AL SINDACO
AL SERVIZIO SOCIALE
DEL COMUNE DI TUILI

RICHIESTA INTERVENTO ECONOMICO AI SENSI DELLA L.R. 23/2005 E DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO COMUNALE PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI, SERVIZI ED INTERVENTI DEL SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE EX DELIBERA C.C. N. 12 DEL 05.06.2014 – RICHIESTA COMPARTECIPAZIONE SPESE RETTA STRUTTURA RESIDENZIALE. ANNO 2024

Il modulo va compilato e letto attentamente in ogni sua parte.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____(Prov. _____) il ____/____/____, residente a Tuili in
via/vico/piazza/loc. _____ n. _____,
CF _____, tel _____

() PER SE' E PER IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE;

() IN QUALITA' DI (INDICARE) _____ IN FAVORE DI:

_____ nato/a a _____
_____(Prov. _____) il ____/____/____, residente a Tuili in
via/vico/piazza/loc. _____ n. _____,
CF _____, tel _____

CHIEDE CHE IL SERVIZIO SOCIALE VALUTI:

() LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO ECONOMICO per l'abbattimento dei costi per il pagamento delle rette di inserimento nella struttura residenziale:

A tal fine dichiara, sotto personale responsabilità, e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del citato D.P.R. n. 445/2000:



COMUNE DI TUILI

Provincia del Sud Sardegna

C.F. 82001310927 P. IVA 00518590922

Via Matteotti n. 4 Cap. 09029 Tel 070/9364481 – Fax 070/9364320

www.comune.tuili.vs.it

E-MAIL protocollo.tuili@pec.comunas.it

- () che il reddito ISEE del nucleo familiare del beneficiario è il seguente: €

- () Che il nucleo familiare del beneficiario non percepisce altri benefici erogati da Enti Pubblici per le stesse finalità (obbligatorio);
- () Che il nucleo familiare del beneficiario non percepisce attualmente contributi economici da parte del Comune di Tuili (obbligatorio);

Dichiara che, in accordo con i componenti del nucleo familiare richiedente, individua la seguente modalità di erogazione dell'eventuale contributo economico:

() erogazione del 100% in favore di _____, nato/a a _____ il ___/___/____, residente a Tuili in _____ n._____, CF: _____;

() trasferimento su conto corrente codice IBAN _____

_____ intestato a _____;

Allega la seguente documentazione:

- Fotocopia documento di identità in corso di validità e codice fiscale del dichiarante e del beneficiario;
- ISEE 2024 in corso di validità;

Il sottoscritto dichiara di essere informato che tutte le informazioni rilasciate per la compilazione del presente modulo saranno trattate secondo le disposizioni del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento Europeo 679/2016, consultabile sul sito www.comunetuili.it.

Il sottoscritto è infine consapevole del fatto che l'Amministrazione provvederà con ogni mezzo a sua disposizione, secondo i limiti di legge, alla verifica delle dichiarazioni rilasciate con la compilazione del presente modulo e di quelle che saranno rilasciate durante la fase di istruttoria della pratica inerente, ai sensi del **Protocollo d'Intesa stipulato con la Tenenza della Guardia di Finanza di Sanluri**.

Tuili, ___/___/____

firma