

OGGETTO: RICHIESTA EROGAZIONE CONTRIBUTO PER MENSA SCOLASTICA FAMIGLIE IN DIFFICOLTA' ECONOMICA - FONDO AIUTIAMOCI

Il/La sottoscritto/a:

Cognome	
Nome	
codice fiscale	
data di nascita	
luogo di nascita	
indirizzo	
comune di residenza	
Telefono	
e-mail	

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, al fine di poter accedere al servizio in oggetto

D I C H I A R A

- di risiedere anagraficamente nel Comune di Casatenovo alla data del 1/09/2021, unitamente al nucleo familiare  SI  NO
- Che il proprio nucleo familiare è così composto:

NOME e COGNOME	ANNO DI NASCITA	PROFESSIONE (lavoratore, studente, pensionato, altro)	NOTE
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

- CLASSE e SCUOLA frequentata dal proprio figlio/a: \_\_\_\_\_
- PLESSO di: \_\_\_\_\_
- N° PAN (solo per studenti Istituto comprensivo di Casatenovo): \_\_\_\_\_
- Ammontare debito mensa scolastica (se presente): € \_\_\_\_\_

- **Che le motivazioni per cui si richiede il contributo Mensa Scolastica sono le seguenti:** sospensione del lavoro, mancanza di lavoro a causa di ..., riduzione orario di lavoro, altro (specificare):

---



---



---

<b>ENTRATE presunte nucleo familiare nel mese di presentazione della domanda:</b>	
Stipendio	€
Pensione di qualsiasi natura	€
Cassa integrazione ordinaria/in deroga o assimilati	€
Reddito di cittadinanza	€
Reddito di inclusione	€
Contributi/indennità di qualunque natura (specificare)	€
<b>TOTALE</b>	<b>€</b>

<b>USCITE presunte nucleo familiare nel mese di presentazione della domanda:</b>	
Affitto	€
Mutuo	€
Utenze	€
Spese scolastiche	€
Spese per servizi quali asili nido e centri diurni o similari	€
Altre uscite rilevanti (specificare)	€
<b>TOTALE</b>	<b>€</b>

<p><b>PATRIMONIO MOBILIARE DEL NUCLEO FAMILIARE</b> (valore complessivo di conti correnti, depositi e altri strumenti finanziari).</p> <p><b>SALDO ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:</b> € _____</p>
--

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 (GDPR), con la sottoscrizione del presente modulo, si acconsente esplicitamente al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti descritti nell'informativa sulla Privacy pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente: "www.comune.casatenovo.lc.it".

Confermo

Firma del dichiarante

Luogo e data \_\_\_\_\_

**- SI ALLEGA CARTA DI IDENTITA' -**

*- Spazio riservato all'ufficio Sociale sull'esito della domanda -*