

**Al Signor Sindaco**  
**Al Responsabile del Settore "Servizi alla Persona"**  
**Dott.ssa Elena Carotenuto**  
**Comune di Amalfi**

**Oggetto: AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI STRAORDINARI A FAVORE DI FAMIGLIE IN STATO DI DISAGIO**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_  
alla via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
Cell \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare all'avviso pubblico per la concessione di contributi economici straordinari a favore di famiglie in stato di disagio.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole di quanto prescritto in materia di dichiarazione sostitutiva dagli art. 75 e 76 del medesimo D.P.R. in relazione alla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione non veritiera, di informazione o uso di atti falsi.

- Di essere residente nel Comune di AMALFI;
- Di non essere proprietario o comproprietario di immobili o titolare di altro diritto reale su immobili;
- Di essere proprietario e/o comproprietario dell'immobile adibito ad abitazione il cui valore catastale non è superiore ai 100.000,00 euro;
- Di avere il seguente ISEE pari ad euro \_\_\_\_\_, (come risulta dall'attestazione ISEE allegata in corso di validità);
- Di non essere assegnatario di altre misure economiche (es.: reddito di cittadinanza e/o emergenza, contributo economico in favore di persone e/o nuclei familiari in difficoltà a causa dell'epidemia da Covid 19 per il pagamento di utenze domestiche, ...);

Che il proprio nucleo familiare, oltre al/alla dichiarante, è così composto:

<b>N.</b>	<b>Cognome e Nome</b>	<b>Luogo di nascita</b>	<b>Data di nascita</b>	<b>Grado di parentela</b>	<b>Professione</b>

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Si allega alla presente:**

- **Fotocopia del documento di identità in corso di validità e codice fiscale;**
- **Attestazione ISEE rilasciata da INPS, CAF o altro soggetto autorizzato per legge;**
- **Eventuale altra documentazione attestante lo stato di bisogno individuale e/o familiare.**