

b) di essere in possesso di un attestazione ISEE, in corso di validità, relativa al nucleo familiare di cui fanno parte anche i figli, n. _____, rilasciata da (specificare nome e indirizzo del CAF o altro soggetto che ha rilasciato l'attestazione) _____ in data _____ da cui risulta un indicatore ISEE pari ad Euro : _____.

c) che le spese (1), per le quali richiede il beneficio e **di cui si allegano le singole documentazioni in fotocopia**, sono le seguenti:

Spesa n.	Oggetto della spesa	Importo della spesa sostenuta	Fattura o scontrino di spesa(*) intestati a(2)	Data del documento di spesa
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

* a ogni fattura/ scontrino riportante il codice fiscale

Non sono ammissibili documentazioni di spese prive di codice fiscale del titolare della spesa.

Ogni fattura o scontrino ammissibile fotocopiato deve essere numerato e riportato nell'elenco di sopra

(1) Le spese ammissibili, relative agli anni 2011 e 2012, possono riguardare: servizi educativi e sociali, compresi i centri estivi, mense scolastiche, servizi e attività formative extrascolastiche e sportive, servizi di trasporto scolastico e pubblico, spese sanitarie (come elencate nell'appendice alle Istruzioni per la compilazione del modello 730), acquisto di prodotti alimentari.

(2) La documentazione di spesa deve risultare intestata ad un genitore o ad un figlio facente parte del nucleo familiare richiedente e **deve essere emessa da soggetti con domicilio fiscale in Italia.**

Chiede altresì che tutte le comunicazioni inerenti il beneficio in oggetto vengano inviate al seguente indirizzo (*da compilare solo se diverso dall'indirizzo di residenza*):

Sig./ra _____ via _____
n° _____ CAP _____ località _____ prov. _____
indirizzo e-mail _____

Il richiedente **dichiara**, infine :

- di essere stato informato che la misura del contributo verrà stabilita da apposito Atto dell'Assemblea dei Sindaci il cui estratto potrà essere visionato presso gli Uffici amministrativi del Servizio Sociale dei Comuni in via N. Sauro n. 2 - Cervignano del Friuli oppure presso gli uffici degli assistente sociale dei comuni dell'Ambito o sul sito Internet del Comune di Cervignano del Friuli;
- di aver preso visione dell'informativa sulla privacy e dell'informativa sull'avvio del procedimento ai sensi della legge 241/1990 allegati al presente modulo;
- di essere consapevole che l'Ente Gestore del Servizio Sociale dei Comuni non si assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del richiedente o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo o delle coordinate bancarie, indicati nella presente istanza, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a causa di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

Firma per presa visione dell'informativa sulla privacy e dell'avvio del procedimento amministrativo _____

Allega copia di un documento di identità valido

Data _____

Firma _____