

COMUNE di OSTUNI
Ufficio di Piano dell'Associazione dei
Comuni dell'Ambito Territoriale 2 BR
C.so Vittorio Emanuele II, 39
72017 Ostuni (BR)

Oggetto : Piano di Zona – Progetto n° 10. Contributo per l'acquisto di condizionatori. Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il ____ / ____ / _____
a _____ (Prov. ____) e residente a _____ (Prov. ____)
in Via _____, C.F. : _____
Telefono _____,

CHIEDE

che venga concesso il contributo per l'acquisto di un climatizzatore, a favore:

del proprio nucleo familiare (*contrassegnare in caso di richiesta presentata dal diretto interessato*)

in alternativa, contrassegnare in caso di delega:

del Sig./ra _____ (delegante), nato/a il ____ / ____ / _____
a _____ (Prov. ____) e residente a _____ (Prov. ____)
in Via _____, C.F. : _____
Telefono _____,

A tal fine, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni false, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 ed avendo preso visione di tutti i requisiti necessari per accedere al contributo,

DICHIARA

1) che il proprio nucleo familiare è composto dai seguenti componenti (compreso il sottoscritto, da inserire al n.1):

	COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA
1				DICHIARANTE
2				
3				
4				
5				

2) che i seguenti componenti del nucleo familiare di cui sopra sono stati dichiarati non autosufficienti:

_____ (verbale sanitario rilasciato in data _____)

_____ (verbale sanitario rilasciato in data _____)

