

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

per \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

l'erogazione da parte del Comune di Arenzano, di una delle seguenti prestazioni:

- assistenza domiciliare
- contributo economico per \_\_\_\_\_
- altro \_\_\_\_\_

*Allega a tale fine la seguente documentazione, ai sensi dell'art.8 del "Regolamento per l'assistenza economica" approvato con D.C.C. n.46 del 19/12/2011:*

- Autocertificazione attestante la presentazione della Dichiarazione Sostitutiva Unica ISEE ai sensi del D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159 ;
- Documentazione attestante le entrate dell'intero nucleo familiare;
- Documentazione attestante le spese;
- Autocertificazione sostitutiva di atto di notorietà;
- Certificazioni mediche;
- Altro \_\_\_\_\_

In caso di concessione di contributo economico, richiedo che lo stesso venga:

versato su conto corrente - IBAN \_\_\_\_\_

quietanzato al Signor \_\_\_\_\_

**Allega altresì copia di documento di identità in corso di validità.**

*Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del D.P.R. 445 del 2000.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_