



## CITTA' DI ORBASSANO

# DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DEI BUONI SPESA DI NATALE 2024

*Io sottoscritto richiedente*

Cognome		Nome	
nato a		( )	il
C.F.			
residente nel comune di <b>ORBASSANO</b>			
in via/p.za			n.
telefono			
Indirizzo e-mail o PEC			
	(nel caso si indichi la mail le comunicazioni saranno spedite mezzo posta elettronica pertanto deve essere un indirizzo usato e controllato di frequente)		

### PRESENTO DOMANDA PER ACCEDERE ALL'ASSEGNAZIONE DEI BUONI SPESA DI NATALE 2024

A tal fine, sottoscrivo le seguenti dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e sono consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

*Dichiaro di essere in possesso dei seguenti requisiti:*

- residenza nel Comune di Orbassano da almeno due anni consecutivi
- cittadinanza italiana
- cittadinanza del seguente Stato appartenente UE \_\_\_\_\_
- cittadinanza del seguente Stato non appartenente UE \_\_\_\_\_
- ISEE 2024 di valore pari a € \_\_\_\_\_
- valore del reddito complessivo riportato nell'ISEE 2024 pari a € \_\_\_\_\_
- NON aver percepito alcuna forma di sostegno pubblico nel 2024**

- aver percepito sostegno pubblico nel 2024**, nello specifico:
- ASSEGNO DI INCLUSIONE
  - CARTE SOLIDALI
  - CONTRIBUTI ECONOMICI DAI SERVIZI SOCIALI (CIDIS)
  - CONTRIBUTI ECONOMICI DALLE ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO
  - ALTRO (specificare): \_\_\_\_\_

- Sono altresì consapevole che l'accesso alla graduatoria dei percettori di una qualsivoglia forma di sostegno pubblico nell'anno 2024 è condizionato alla integrale soddisfazione del fabbisogno delle domande di coloro che non siano percettori di sostegno pubblico.**

Qualora le risorse non siano sufficienti per l'integrale soddisfacimento dei richiedenti percettori di sostegno pubblico, esse verranno assegnate ai richiedenti proporzionalmente all'importo del sostegno pubblico già ricevuto nell'anno.

*Dichiaro che il mio nucleo familiare è composto da:*

- n. 1 componente
- n. 2 componenti
- n. 3 componenti
- n. 4 o più componenti

*Allego alla domanda la seguente documentazione come richiesta dal bando:*

- 1) COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ
- 2) IN CASO DI CITTADINO EXTRACOMUNITARIO, COPIA DI REGOLARE TITOLO DI SOGGIORNO IN CORSO DI VALIDITÀ
- 3) COPIA DEL CODICE FISCALE
- 4) ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITÀ

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_