

**Comune di Alà dei Sardi**

**Provincia di Sassari**

**Assessorato Servizi Sociali**

All'Ufficio di Servizio Sociale  
Comune di Alà dei Sardi

**Oggetto:** Richiesta intervento di sostegno a favore di soggetti in situazione di disagio socio-economico erogazione titoli sociali (voucher)

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

\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente ad **Alà dei Sardi** (OT) in via

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

**chiede**

**A) di poter beneficiare dei titoli sociali ( voucher ) per i soli acquisti ricompresi nel seguente elenco:**

- Prodotti alimentari, per l'igiene personale e per la pulizia della casa**
- Prodotti farmaceutici e parafarmaceutici**
- Articoli di cancelleria ad uso scolastico**
- Gas in bombole**
- Indumenti di prima necessità quali: biancheria personale, grembiuli scolastici, indumenti complementari all'attività scolastica ( es. tute e scarpe da tennis) che non siano però rimborsati da altre misure.**

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo D.P.R. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici, **dichiara:**

- Che il proprio nucleo familiare è così composto:

| NOME E COGNOME | NATO IL | RELAZIONE DI PARENTELA |
|----------------|---------|------------------------|
|                |         |                        |
|                |         |                        |
|                |         |                        |
|                |         |                        |
|                |         |                        |
|                |         |                        |
|                |         |                        |
|                |         |                        |
|                |         |                        |

- Di non beneficiare di altri programmi di sostegno economico nazionale o regionale ( es. Carta SIA , REIS, Sostegno economico fondi comunali ecc.);
- Di essere disoccupato/a
- Di non avere componenti del proprio nucleo familiare, occupati in attività lavorativa

- Di essere consapevole che **NON** sono **AMMESSI** i seguenti **ACQUISTI** :

- **Alcolici di qualsiasi tipo ( vino, liquori ecc)**
  - **Alimenti e prodotti per gli animali**
  - **Arredi corredi per la casa ( es. stoviglie)**
  - **Cosmetici**
  - **Dispositivi elettronici (cellulari- pc- tv, tablet ecc.) e/o ricariche telefoniche e comunque ogni ulteriore merce non ricompresa negli ACQUISTI AMMESSI**
- di comunicare tempestivamente ogni variazione della mutata composizione familiare e/o delle condizioni di reddito e di patrimonio;
  - di essere a conoscenza del fatto che l'amministrazione comunale, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 potrà disporre controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese

**Allega i seguenti documenti:**

- dichiarazione ISEE in corso di validità
- copia di documento d'identità in corso di validità
- verbale attestante eventuali stati di invalidità o di handicap

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data , \_\_\_\_\_

Firma