

**DOMANDA DI SUSSIDIO AI SENSI DELL'ARTICOLO 23 COMMA 3 DEL  
REGOLAMENTO COMUNALE E DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000.**

Mulazzano, li'

**Spett.le  
COMUNE DI MULAZZANO  
Servizi Sociali  
Piazza del Comune, 1  
26837 M U L A Z Z A N O (LO)**

**OGGETTO: Domanda di sussidio.**

Il sottoscritto/a .....  
nato/a..... il ....., residente a  
Mulazzano in Via ..... n. .... Tel. ....  
Codice Fiscale .....

**consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendace, ai sensi dell'art. 76  
del DPR 445/2000.**

**CHIEDE**

l'erogazione del sussidio per i seguenti motivi:

.....  
.....  
.....  
.....

Dichiara di avere beneficiato dei seguenti contributi economici erogati ai sensi di Legge anche da soggetti  
diversi dall'Amministrazione Comunale:

.....  
.....  
.....

Dichiara inoltre di essere a conoscenza del fatto che, nel caso di corresponsione della prestazione potranno essere eseguiti controlli,  
anche da parte delle Autorità competenti, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

Il sottoscritto esprime inoltre il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente istanza possono essere trattati, nel  
rispetto del D. Lgs. 196/2003, ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti ed utilizzati esclusivamente a tale scopo,  
evidenziando altresì che l'autorizzazione comporta anche l'utilizzo dei dati per la predisposizione dell'Albo dei Beneficiari ai sensi  
della Legge 412/91.

Dichiara di essere a conoscenza che per il trattamento dei dati personali:

Responsabile	Sig.ra Bramè Rag. Manuela	Responsabile Servizi Sociali
Incaricati	Sig. Ravera Rag. Angelo	Istruttore Servizi Sociali
	Sig.na Dovera P.A. Elisa	Collaboratore Professionale Servizi Sociali

**FIRMA**

.....

**DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:**

Certificazione ISEE rilasciata in data: .....

Altro: .....

**FIRMA**

.....

PRESENTAZIONE DIRETTA	INVIO A MEZZO DI ALTRA PERSONA O PER POSTA
<p>Firma apposta in presenza del dipendente addetto. Modalità di identificazione: ..... .....</p> <p>Data .....</p> <p style="text-align: right;">Il Dipendente Addetto</p>	<p>Documento di Identità prodotto in fotocopia Tipo ..... n. .... Rilasciato da ..... In data .....</p> <p>Data.....</p> <p style="text-align: right;">Il Dipendente Addetto</p> <p>* Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante</p>