



ALLEGATO B

CITTÀ DI SABAUDIA
V SETTORE – SERVIZI SOCIALI

AI COMUNE DI SABAUDIA

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

comunesabaudia@legalmail.it

sanitaistruzione@comune.sabaudia.latina.it

DOMANDA PER ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTO ECONOMICO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
C.F.: _____ documento identità _____ n. _____
residente a _____ via _____ n. _____
cell. _____ e-mail: _____

CHIEDE

di poter accedere alla misura di cui all'avviso pubblico

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(articolo 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiere, di cui all'art.75 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, fatte salve, in ogni caso, le sanzioni penali previste dall'art. 76;

DICHIARA

- ☐ di essere residente nel Comune di Sabaudia alla data della presentazione della domanda;
- ☐ di essere cittadino italiano;



ALLEGATO B

CITTÀ DI SABAUDIA

- ☐ di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- ☐ di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso di permesso di soggiorno, in corso di validità;
- ☐ di aver preso visione dell'avviso pubblico e della documentazione collegata;
- ☐ di non aver partecipato al precedente bando "Sabaudia Solidale 2024";
- ☐ di non aver fruito di alcun beneficio/contributo comunale nell'anno 2025;

DICHIARA

- ☐ di essere beneficiario del seguente sostegno pubblico: _____ per un importo pari ad € _____;
- ☐ di essere l'unico componente del proprio nucleo familiare a presentare la domanda per il presente beneficio economico;
- ☐ che il proprio nucleo familiare (compreso il richiedente) è composto da n. persone;
- ☐ che i membri del nucleo familiare sono (non riportare di seguito i dati del richiedente ma solo quelli degli altri componenti del nucleo familiare):

Cognome e Nome	Codice Fiscale	Nato a	il	Grado di parentela

AUTORIZZA

ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) al trattamento dei dati personali di cui alla presente dichiarazione ai fini dell'evasione della istanza e delle conseguenti procedure necessarie all'espletamento del servizio.

_____, (data)

Firma



CITTÀ DI SABAUDIA

Il sottoscritto è consapevole:

- che, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, l'Amministrazione Comunale procederà ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese, anche mediante l'ausilio della Guardia di Finanza;
- delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445);
- che pena il recupero delle somme erogate e l'esclusione del nucleo da futuri benefici economici da parte dell'Amministrazione comunale;

_____, (data)

Firma

All'istanza prodotta per la concessione di buoni spesa e di interventi di integrazione al reddito familiare su appositi modelli elaborati dal Comune di Sabaudia e pubblicati dovranno essere allegati:

- documento di riconoscimento in corso di validità, per i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea si richiede il possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità;
- autocertificazione sul possesso dei requisiti di cui alla D.G.C. n. 62 del 06.03.2025 di definizione dei parametri di accesso all'assistenza economica e dei relativi interventi economici per i soggetti non in carico ai servizi sociali;

Autocertificazione sul possesso dei requisiti di cui alla deliberazione G.C. n.62 del 06.03.2025 di definizione dei parametri di accesso all'assistenza economica e dei relativi interventi economici per i soggetti non in carico ai servizi sociali.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (articolo 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci , e di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno



ALLEGATO B

CITTÀ DI SABAUDIA

essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiere, di cui all'art.75 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, fatte salve, in ogni caso, le sanzioni penali previste dall'art. 76.

_____, (data)

Firma
