**DOMANDA PER L’EROGAZIONE DI BUONI PASTO - D.G.R. 1665/2019 - FONDO NAZIONALE PER IL SISTEMA INTEGRATO DI SERVIZI DI EDUCAZIONE E ISTRUZIONE 0-6 ANNI**

Spett.le Sindaco del Comune

di Loro Piceno

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov.\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso al contributo straordinario per la seguente spesa:

[ ] Buoni Pasto per la mensa scolastica - scuola dell’infanzia:

[ ] Buoni Pasto per la mensa scolastica - centro per l’infanzia

**DICHIARA**

Consapevole ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e ai sensi degli artt. 75 e 77 delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci:

di essere cittadino italiano;

v di essere cittadino di altro Stato appartenente all’Unione Europea:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di essere cittadino extracomunitario titolare del permesso di soggiorno in corso di validità rilasciato dalla Questura di………………………………………….. in data…………………………………;

di essere residente nel Comune di Loro Piceno (Mc);

di avere una dichiarazione ISEE – in corso di validità – di importo pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

di aver il seguente stato di famiglia:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome | Data di nascita |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

di avere n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_figli che frequentano regolarmente la mensa scolastica del Comune di Loro Piceno di cui:

n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso primaria:

n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso infanzia;

n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso centro per l’infanzia;

di essere genitore solo con uno o più figli a carico;

[\_] di avere piu’ di tre figli frequentanti

[ ] nuclei familiari con bambini 0/6 anni con disabilità certificata dalla competente autorità sanitaria;

di impegnarsi a produrre la documentazione integrativa che il Comune di Loro Piceno riterrà necessario acquisire nei termini e modalità richiesti ai fini dell’istruttoria della domanda.

Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

- copia di valido documento di identità del richiedente;

- copia di permesso di soggiorno valido;

- copia modello ISEE + Dichiarazione Sostitutiva Unica.