



AL COMUNE DI _____

Riservato all'Ufficio protocollo
(timbro protocollo)

Ambito di:

- BELLANO**
- LECCO**
- MERATE**

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DEL BUONO SOCIALE
ai sensi del Bando Pubblico per la concessione del
Buono Sociale per Affidamento Familiare di Minore
Periodo 01.01.2024 - 31.12.2024
(modulo da compilare in stampatello)

RICHIEDENTE (famiglia affidataria parentale o non)

Il/la sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____
nato/a a _____ Provincia _____ il _____
Residente a _____
In Via _____ n. _____
Codice Fiscale _____
Telefono _____
Grado di parentela _____

CHIEDE in relazione all'affido del minore:

Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ Provincia _____ il _____
Residente a _____
In Via _____ n. _____
Codice Fiscale _____

l'assegnazione del Buono Sociale, ai sensi del bando pubblicato, per sostenere l'attività di accoglienza, accudimento, istruzione ed educazione atti ad assicurare la tutela al domicilio del minore sopraccitato.

A tal fine, a conoscenza del disposto dell'art.76 del DPR 445/2000 che testualmente recita:

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia.
2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 (certificazione) e 47 (notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'art. 4 – 2° comma – (impedimento temporaneo) sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.
4. (omissis).

fermo restando, a norma del disposto dell'art. 75 del DPR 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

1. che il minore sopraccitato è collocato in affido presso il proprio nucleo familiare a partire dalla data del _____;
2. di accettare e autorizzare eventuali visite domiciliari di operatori sociali del Comune titolare del progetto di affido ai fini dell'attuazione del progetto di affido e dei provvedimenti dell'Autorità Giudiziaria Minorile;
3. di confermare l'accettazione delle condizioni e caratteristiche del collocamento del minore sopraccitato previste dal progetto di affido;
4. di scegliere, ai fini dell'accredimento dei benefici economici, la modalità di riscossione direttamente sul conto corrente (o conto Postale) n. _____

presso la banca _____

filiale _____

intestato a _____

luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____

IBAN _____

Luogo e data, _____

In fede
Il richiedente

N.B. Alla domanda deve essere allegata copia del documento di identità del richiedente

**Informativa ai sensi del D.lgs.vo 30.6.2003 n. 196
"Codice in materia di protezione dei dati personali"**

In relazione ai dati personali contenuti nella presente domanda e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

- Il trattamento è indispensabile ai fini dell'erogazione del buono sociale;
- Il trattamento è realizzato da personale dell'Ufficio di Piano e dei Comuni anche con l'ausilio di mezzi elettronici.

Preso atto dell'informativa il/la sottoscritto/a dichiarante

acconsente al trattamento dei dati personali qui contenuti in quanto funzionali agli scopi per i quali è posto in essere.

Luogo e data, _____

Firma _____