

Istanza con dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 il ____/____/____, residente in _____ via _____
 tel. _____, codice fiscale n. _____

in base all'accordo sottoscritto tra il Comune di Desenzano del Garda e le Organizzazioni sindacali Spi-Cgil, Fnp-Cisl, Uilp-Uil, approvato con deliberazione di G.C. n.224 del 14/5/2002 e valido per l'anno 2003

CONSAPEVOLE

delle responsabilità cui può andare incontro, ai sensi degli artt. 75 e 76 della legge 445/2000, in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, e in tal caso dell'esclusione dall'eventuale assegnazione dei benefici e delle agevolazioni previste e delle sanzioni sottospecificate

DICHIARA

che il sottoscritto ed i componenti del suo nucleo familiare:

COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA

- sono residenti nel Comune di Desenzano del Garda;
- sono pensionati/anziani;
- non possiedono:
 - altri fabbricati oltre la casa di abitazione;
 - più di un autoveicolo;
 - un'autovettura di cilindrata superiore ai 2000 cc.;
 - roulotte o camper.

CHIEDE

- il rilascio, per sé e per i familiari aventi diritto, della tessera annuale per lo sconto del 70% dei ticket dei farmaci di fascia "C" ed il rimborso di quelli per esami e prestazioni specialistiche, nonchè ticket regionali per le categorie già non esenti (**per i pensionati senza limiti di età**)
- il contributo una tantum per le spese di energia elettrica e gas (**solo per chi ha compiuto i 65 anni pensionato e non**)
- il rimborso parziale/totale della tariffa rifiuti per il 2004 (**pensionati ed anziani con età superiore a 60 anni**)

ALLEGA dichiarazione delle condizioni economiche del nucleo familiare per la richiesta di prestazioni sociali agevolate (ISEE) ai sensi del D.lgs.130/2000, da cui risulta un "reddito" equivalente di € _____.

(A cura dell'ufficio ricevente)

A NORMA DELL' ART. 21 DEL DPR N. 445/2000 DICHIARO CHE LA FIRMA E' STATA APPOSTA IN MIA PRESENZA DAL SIG./SIG.RA _____ DELLA CUI IDENTITA' MI SONO ACCERTATO MEDIANTE _____

DESENZANO D/G _____

FIRMA DEL DICHIARANTE _____

(apposta in presenza dell'addetto o allegando la fotocopia di un documento di identità)

FIRMA DELL' ADDETTO E TIMBRO D'UFFICIO _____

Si ricorda che:

- É consentita l'assunzione diretta da parte dell'Amministrazione comunale di dati, stati, fatti o qualità che assicurino la certezza e la veridicità di quanto dichiarato. Sanzioni: ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 445/2000 chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso può essere punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, oltre alla restituzione del beneficio ottenuto indebitamente.
- Informativa: ai sensi dell'art.10 – 1° comma – legge n.675/1996 (privacy). I dati sopra riportati saranno utilizzati ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e solo a tale scopo. Gli eventuali dati sensibili di cui all'art. 22, c. 1, della citata legge saranno trattati in base al piano operativo adottato dall'Ente. Il consenso viene manifestato mediante la firma del presente modulo. L'interessato gode dei diritti di cui all'art.13 della citata normativa (accesso ai dati che lo riguardano, rettifica, aggiornamento e cancellazione degli stessi, opposizione al trattamento per motivi legittimi, ecc.) Tali diritti possono essere fatti valere nei confronti del Comune di Desenzano d/G. Area Servizi alla Persona ; il titolare del trattamento è il Responsabile dei Servizi Sociali – Centro Sociale (Via Castello 80) – E mail cdes.servizisociali@onde.net