



COMUNE DELL'AQUILA
Settore Politiche Sociali,
Psicoeducative,
Diritto allo Studio e
Politiche della Casa
Via Rocco Carabba, 6

DOMANDA DI ACCESSO AL BONUS ALIMENTARE

Il/La Sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____

Chiede l'erogazione del Bonus Alimentare secondo le modalità definite nell'avviso pubblico a tal fine, consapevole delle responsabilità previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per dichiarazioni mendaci dichiara di:

essere nato/a a _____ Prov. _____ il _____;

di risiedere nel Comune dell'Aquila;

indirizzo Via/p.zza _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Tel. _____ Cell. _____

Allega:

- Fotocopia Documento di Riconoscimento in corso di validità;
- Certificazione ISEE anno 2010;
- Stato di Famiglia;

ai sensi del D. Lgs. Vo 196/03 (privacy) autorizza il Comune dell'Aquila al trattamento dei dati per le sole finalità relative all'istruttoria di concessione del bonus alimentare

SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE

LUOGO

DATA

FIRMA