

AL DIRIGENTE DEL SETTORE POLITICHE SOCIALI
DEL COMUNE DI _____

**OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICAZIONE DI DISAGIO SOCIALE AI SENSI DEL D.D.G. N. 274 DEL 07.02.2025
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' UNA TANTUM (ART. 28 CO. 1 L. R. 18/11/2024 N. 28 E ART. 45
L. R. 30/01/2025 N. 3)**

__l__ sottoscritt __
nat __ a _____ il _____ C. Fiscale _____
residente in _____ Via _____,
cell. _____ e-mail _____

**AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46, 47 E 77-BIS DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445, E SUCCESSIVE MODIFICHE E NELLA
CONSAPEVOLEZZA DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL MEDESIMO D.P.R. N. 445/2000, PER LE IPOTESI DI FALSITÀ
IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI**

DICHIARA

☐ Di avere l'Attestazione Isee in corso di validità di importo inferiore ad € 5.000,00;

Di trovarsi nella grave condizione di disagio sociale in quanto:

- ☐ Nucleo familiare monogenitoriale con almeno un figlio minore convivente;
- ☐ Ragazza madre;
- ☐ Vedovo/a con figlio/i;
- ☐ Donna o componente del nucleo familiare vittima di violenza ad opera di soggetti diversi dai componenti del medesimo nucleo;
- ☐ Altra grave situazione di disagio sociale (specificare) _____

CHIEDE

Il rilascio della Certificazione di Grave disagio sociale

_____ li _____

FIRMA

Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità