



**Al Comune di PESCIA UFFICIO**

**SERVIZI SOCIALI**

**E mail: [protocollo@comune.pescia.pt.it](mailto:protocollo@comune.pescia.pt.it)**

**PEC: [comune.pescia@legalmail.it](mailto:comune.pescia@legalmail.it)**

**OGGETTO: RICHIESTA BUONO SPESA – PER INIZIATIVA “UNA SORPRESA PER TE”**

Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... il .....

C.F..... residente nel Comune di PESCIA

in Via/Piazza ..... tel. ....

indirizzo mail .....

### **C H I E D E**

che gli/le sia concesso **un buono spesa come da delibera di G. C. nr. 276 del 17.12.2020** e a tal fine **DICHIARA** quanto segue:

- di essere residente nel Comune di Pescia;
- che la propria famiglia (compreso il dichiarante), come risulta dallo stato di famiglia anagrafico, è composta da nr. persone: \_\_\_\_\_ di cui minori da 0 a 10 anni nr. \_\_\_\_\_;
- presenza nel proprio nucleo di figli da 0 a 10 anni con handicap riconosciuto ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge del 05.02.1992 nr. 104 con invalidità superiore al 66%
- di essere in possesso di ISEE2020 con il seguente valore: € \_\_\_\_\_

**Dichiara infine di essere consapevole delle responsabilità penali in caso di falsa dichiarazione ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 e dell'obbligo di restituzione del contributo se indebitamente percepito. Di acconsentire al trattamento dei dati personali per le finalità e nei termini di cui alla presente dichiarazione di autocertificazione di cui al D.Lgs. 196/2003, del Regolamento UE 2016/679 (RGPD) e del D.Lgs. 101/2018.**

Pescia lì, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

- Si allega copia di un documento di riconoscimento, essenziale per l'accettazione della presente richiesta.

**Il presente modulo di richiesta deve essere consegnato a mano all'Ufficio URP del Comune di Pescia sito in P.zza Mazzini nr. 21 oppure trasmesso via email al seguente indirizzo: [protocollo@comune.pescia.pt.it](mailto:protocollo@comune.pescia.pt.it)**