

ANSAS SESSA AURUNCA	
Prot. n.	DATA



IL SOTTOSCRITTO/A _____
 NATO/A _____ IL _____ RESIDENTE A _____
 ALLA VIA _____ COD FISCALE _____
 E-MAIL _____ RECAPITO TELEFONICO _____

C H I E D E

DI PARTECIPARE AL BANDO INDETTO DALL'ANSAS E UCI DI SESSA AURUNCA, PER L'EROGAZIONE DI BUONI SPESA A FAVORE DI FAMIGLIE E SOGGETTI IN CONDIZIONI DI DISAGIO SOCIO-ECONOMICO RESIDENTI NEL COMUNE DI SESSA AURUNCA

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità di possedere, ai fini del bando, i seguenti requisiti:
(barrare affermativamente solo le condizioni che ricorrono)

- SI** **NO** Cittadinanza italiana
- SI** **NO** Cittadinanza di uno Stato appartenente all'Unione Europea
- SI** **NO** Cittadinanza di uno Stato non appartenente all'Unione Europea purché titolari di permesso di soggiorno o di carta di soggiorno almeno biennale.
- SI** **NO** **DI ESSERE RESIDENTE NEL COMUNE DI SESSA AURUNCA DA ALMENO 1 ANNO**

Attestazione ISEE € _____

N. figli minori presenti nel nucleo familiare _____

Il sottoscritto dichiara di dare il proprio consenso per la trattazione dei dati personali al solo fine di riscontro degli stessi per l'erogazione del contributo oggetto del bando.

Allega:

Documento di riconoscimento

ISEE in corso di validità completo di DSU

Altri documenti da allegare obbligatoriamente per le seguenti situazioni se dichiarate:

Permesso di soggiorno o carta di soggiorno con validità almeno biennale.

F I R M A

Sessa Aurunca li _____