

**AL COMUNE DI BAGHERIA  
UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ con domicilio

in Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

A codesta Amministrazione il contributo economico, secondo quanto previsto dal regolamento comunale per le spese attinenti le cure ed il soddisfacimento dei bisogni primari di :

\_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

affidat \_\_\_ dal Tribunale dei minori di \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Bagheria li

(firma)

\_\_\_\_\_  
Dichiarazione resa ai sensi e per effetti del D.P.R 445 del 28/12/2000  
art. 46 e 47 comma 1 e 3 art. 38 comma 1 e 3 art. 45 comma 1 e 2

(firma)

\_\_\_\_\_  
Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti

Allega alla presente i seguenti documenti:

1. Autocertificazione di stato di famiglia e residenza della famiglia affidataria ;
2. Autocertificazione del reddito fotocopia mod. ISEE \_\_\_\_\_;
3. Fotocopia del decreto rilasciato dal Tribunale per i minorenni:

**N.B i documenti di cui ai punti 1-2-3-4 possono essere autocertificati;**

**.(D.P.R. 445/2000)**