

	Al Comune di Ufficio destinatario	
--	--	--

Domanda di contributo per l'assistenza di anziani non autosufficienti

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

CHIEDE

l'assegnazione di un contributo finalizzato all'assistenza della seguente persona anziana non autosufficiente invalida (almeno 75%)

Cognome	Nome	Grado di parentela

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

<input type="checkbox"/>	di essere residente a Coccaglio da almeno cinque anni, al seguente indirizzo																												
	Indirizzo																												
<input type="checkbox"/>	che il proprio stato di famiglia è composto dalle seguenti persone:																												
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Parentela</th> <th style="width: 40%;">Cognome e Nome</th> <th style="width: 25%;">Luogo di nascita</th> <th style="width: 20%;">Data di nascita</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Parentela	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita																								
Parentela	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita																										
<input type="checkbox"/>	che lo stato di famiglia dell'anziano (se non convivente con il richiedente) è composto dalle seguenti persone:																												
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Parentela</th> <th style="width: 40%;">Cognome e Nome</th> <th style="width: 25%;">Luogo di nascita</th> <th style="width: 20%;">Data di nascita</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Parentela	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita																								
Parentela	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita																										

