



**Città di**  
**CERNUSCO**  
**SUL NAVIGLIO**  
Provincia di Milano

Palazzo Comunale Via Tizzoni, 2

Telefono 02.92.781

Fax 02.92.78.235

C.A.P. 20063

Codice Fiscale e Partita Iva 01217430154

Allegato A

## DOMANDA DI ACCESSO AL FONDO DI SOLIDARIETA' CONTRO LA CRISI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a Cernusco sul Naviglio in via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
permesso di soggiorno n. \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_  
carta di soggiorno N. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in  
data \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di accedere al Fondo di solidarietà contro la crisi a sostegno dei lavoratori e delle famiglie per le seguenti  
**PRESTAZIONI INDIRETTE :**

RIDUZIONE O ESESIONE :

- RETTA TRASPORTO SCOLASTICO relativa a/i minore/i \_\_\_\_\_
- RETTA REFEZIONE SCOLASTICA relativa a/i minore/i \_\_\_\_\_
- RETTA ASILO NIDO relativa a/i minore/i \_\_\_\_\_
- PAGAMENTO SERVIZIO PRE-SCUOLA relativa al/i minore/i \_\_\_\_\_
- PAGAMENTO SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO relativo al/i minore/i \_\_\_\_\_
- PAGAMENTO SERVIZIO PASTI A DOMICILIO relativo a \_\_\_\_\_
- PAGAMENTO SERVIZIO ASSISTENZA DOMICILIARE(SAD) relativo a \_\_\_\_\_
- PAGAMENTO SERVIZIO CDD relativo a \_\_\_\_\_
- RIMBORSO ANTICIPAZIONE RETTA ANZIANI IN ISTITUTO relativa a \_\_\_\_\_
- RIMBORSO ANTICIPAZIONE RETTA DISABILE IN ISTITUTO relativa a \_\_\_\_\_

di accedere al Fondo di solidarietà contro la crisi a sostegno dei lavoratori e delle famiglie per le seguenti  
**PRESTAZIONI DIRETTE :**

- PAGAMENTO TRIBUTI LOCALI (TIA, .....);
- COMPARTICIPAZIONE AL PAGAMENTO DA PARTE DEGLI OBBLIGATI DELLE RETTE PER ANZIANI E DISABILI IN ISTITUTO;
- SPESE PER L'ASSISTENZA PERSONALE A FAMILIARI CONVIVENTI;
- SPESE PER IL MANTENIMENTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE (UTENZE RIGUARDANTI I SERVIZI DI ACQUA LUCE E GAS, AFFITTO, MUTUO);
- SPESE PER LA FREQUENZA DEI FIGLI ALLE SCUOLE SECONDARIE DI SECONDO GRADO ED ALLE UNIVERSITÀ;
- SPESE PER LA FREQUENZA A PERCORSI DI RIQUALIFICAZIONE PROFESSIONALE FINALIZZATI ALL'INSERIMENTO LAVORATIVO;
- INTERVENTI DI INTEGRAZIONE AL MINIMO VITALE;
- SOSTEGNO DEI COSTI SOSTENUTI PER CREDITI AL CONSUMO O ALTRE FORME DI FINANZIAMENTO PERSONALE ED INTERVENTI DI GARANZIA PER I DEBITI CONTRATTI NELL'INTERESSE DEL NUCLEO FAMILIARE.

a tal fine, **consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000),**

### DICHIARA

Di trovarsi nella seguente situazione dal 1° settembre 2008:



**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA :**

- documentazione attestante il possesso dei requisiti indicati all'art. 1, lett. a) b) c) d), del presente bando;
- certificazione ISEE calcolata secondo le modalità previste nell'art. 3 del regolamento;
- per i lavoratori autonomi ulteriore documentazione attestante la nuova effettiva situazione reddituale come previsto dall'art. 3 del regolamento;
- documentazione fiscale o comunque in regola con le norme vigenti, attestante le spese sostenute o da sostenere per la categoria degli interventi economici diretti e di garanzia (art. 4 , regolamento comunale).
- lettera di comunicazione di licenziamento, o di messa in stato di cassa integrazione, o mobilità da parte dell'Azienda;
- documentazione attestante la chiusura dell'attività di lavoro autonomo.

**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso visione e cognizione del regolamento del fondo di solidarietà contro la crisi e del relativo bando per l'assegnazione dei fondi unitamente all'informativa relativa alla privacy ex d. lgs. 196/2003, di accettarne integralmente i contenuti e di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare tempestivamente qualsiasi variazione riferita alla sua situazione, in particolare la percezione di benefici economici da parte di soggetti pubblici e/o privati, pena la decadenza dai benefici concessi oltre alle ulteriori sanzioni previsti dalla normativa vigente.**

Il/La Richiedente-Dichiarante ( allegare copia documento di identificazione )

---