

**AL COMUNE DI \_\_\_\_\_**  
**COMUNE DELL'AMBITO TERRITORIALE**  
**UFFICIO DI PIANO**  
[ats@pec.comune.vibovalentia.vv.it](mailto:ats@pec.comune.vibovalentia.vv.it)

Il/la Sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Codice  
 Fiscale \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ sesso  
 (M o F) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente/domiciliato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
 indirizzo \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_, in qualità di (Tutore,  
 AdS,ecc) del Sig. \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
 sesso (M o F) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente/domiciliato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
 indirizzo \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di accedere all'Avviso Pubblico per l'erogazione delle misure di sostegno al reddito per i residenti Nell'ambito Territoriale Sociale di Vibo Valentia finanziati a valere sul Fondo Nazionale Politiche Sociali Annualità 2022 e Fondo Regionale delle Politiche Sociali Annualità 2023.

A tal riguardo, per la valutazione dei requisiti di ammissibilità al beneficio, dichiara ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 che il proprio nucleo familiare è composto come di seguito per i quali vengono riportati i dati di cui alle MISURE 1,2,3,4 dell'Avviso.

Cognome	Nome	Grado di parentela	età	ISEE	Invalidità %

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Timbro e Firma

Allega a pena di inammissibilità della domanda:

- Istanza di partecipazione, sottoscritta dal richiedente o delegato;
- Verbale attestante la percentuale di invalidità;
- Eventuale nomina di Tutore, AdS del beneficiario
- ISEE in corso di validità dell'interessato riferito al nucleo familiare di appartenenza;
- Dichiarazione, resa ai sensi del D.P.R. n.445/2000, della situazione finanziaria e patrimoniale relativa all'anno in corso e di non essere percettore del Reddito di Cittadinanza o di altri ammortizzatori sociali
- Certificato medico - relazione sanitaria, redatta dal medico curante dell'assistito o da altro specialista dalla quale risulta la compatibilità all'inserimento in struttura socioassistenziale.
- Copia documento di identità e tessera sanitaria del richiedente;
- Copia nomina tutore/amministratore di sostegno;
- Ogni altro documento utile alla valutazione dell'istanza.