



# CITTÀ DI ALGHERO

PROVINCIA DI SASSARI

V.le della Resistenza, 17 Tel. 079-9978570 Fax 079-9978566  
e- mail [coordinamentoservizi@comune.alghero.ss.it](mailto:coordinamentoservizi@comune.alghero.ss.it)

## SETTORE I – SERVIZI SOCIALI

*Il Ambito "Politiche di affiancamento e di sostegno alle famiglie"*

**DOMANDA** "Programma Regionale **BONUS FAMIGLIA**- Promozione della genitorialità e riconoscimento del ruolo sociale ed economico delle famiglie numerose".

Deliberazione della Giunta Regionale n. 48/26 del 02.12.2014. Fondo Nazionale per le politiche sociali 2014.

Al Comune di Alghero

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

residente in via/piazza \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

domiciliato (da compilare solo nel caso in cui il domicilio sia diverso dalla residenza) in via/piazza

\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter beneficiare del sostegno economico previsto dal Programma Regionale finalizzato alla promozione della genitorialità e al riconoscimento del ruolo sociale ed economico delle famiglie numerose come previsto dalla Deliberazione della Giunta Regionale n.48/26 del 02.12.2014.

*A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 nonché dell'adozione, da parte dell'Ufficio Servizi Sociali, di specifiche misure per sospendere o revocare il sostegno economico ottenuto e della messa in atto delle misure necessarie all' integrale recupero*

### DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.p.r. n. 445 del 28.12.2000

- di essere residente nel Comune di Alghero alla data del **30.04.2014**;
- di avere un nucleo familiare con numero di figli fiscalmente a carico pari o superiore a cinque, di età compresa tra 0 e 25 anni, così composto:

