



Amministrazione destinataria  
 Comune di Nocciano  
 Ufficio destinatario  
 Ufficio affari generali e collettività

## Domanda di erogazione di bonus economico assistenziale

### Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata						

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

la concessione di bonus economico assistenziale

### Soggetto interessato

- riferito a sé stesso  
 riferito alla persona di seguito specificata

### soggetto interessato

Cognome		Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Titolo del dichiarante (ad esempio amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, ecc.)											
<input type="text"/>											

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- autocertificazione di residenza
- copia dell'attestazione ISEE
- documentazione attestante le spese da sostenere
- autocertificazione sullo stato di famiglia
- dichiarazione relativa al ricevimento o meno di ulteriori contributi o facilitazioni erogati da enti diversi
- eventuale certificazione di riconoscimento di invalidità di un qualsiasi componente del nucleo familiare
- certificazioni eventuali in ordine a rendite INAIL, assegni o indennità di accompagnamento o invalidità civile, percepiti da un qualsiasi componente del nucleo familiare
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Nocciano

Luogo

Data

il dichiarante