SCHEDA ALLEGATA N _____ ALLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PRESENTATA PER LA RICHIESTA DI INTERVENTO ECONOMICO PER L'AIUTO PERSONALE DISABILI [1]

Io sottoscritto/a _____ in qualità di: ☐ interessato ☐ altra persona che agisce in nome e per conto dell'interessato (nominativo dell'interessato: _____)

DICHIARO [2]

1. di essere in possesso di certificazione L. 104/1992 con connotazione di gravità (art. 3 c. 3) ☐sì ☐no

2. al fine di valutare la situazione economica di cui all'articolo 6 e con la finalità di cui all'articolo 7 lettera a del Regolamento vigente[1]

   ☐ di autorizzare l'estrazione ISEE *oppure* ☐ di non autorizzare l'estrazione ISEE

3. di essere consapevole di quanto disposto dall'articolo 8 e dall'articolo 10 del Regolamento vigente[1] e cioè di essere tenuto alla rendicontazione delle spese sostenute per le attività individuato dal Progetto Individualizzato di Intervento a fronte della prestazione economica erogata con cadenza semestrale entro il giorno 20 del mese successivo al semestre di riferimento e che la mancata presentazione può comportare la revoca della prestazione economica;

4. di essere consapevole che nel caso di omessa rendicontazione, rendicontazione parziale o priva di relativa documentazione probatoria l'Amministrazione Comunale potrà procedere a rivalsa nei miei confronti;

5. di impegnarmi a comunicare il mutamento delle condizioni e/o dei requisiti che hanno determinato l'accesso al Progetto di Individualizzato di Intervento.

CHIEDO infine che il contributo eventualmente concesso venga corrisposto:

☐ con accredito in conto corrente (bancario o postale) alle seguenti coordinate IBAN (27 caratteri):

I	T																								
PAESE				CIN	ABI					CAB					NUMERO DI CONTO										

intestato a _____

☐ con accredito su conto corrente (già fornito)

☐ in contanti (attenzione: solo per pagamenti inferiori a mille euro[3])

SOTTOSCRIZIONE DELLA SCHEDA ALLEGATA

Io sottoscritto consapevole delle responsabilità penali che mi assumo ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiaro di aver compilato la presente scheda allegata quale parte integrante della dichiarazione sostitutiva di richiesta della prestazione sociale economica e quanto in essa espressa è vero e accertabile ai sensi dell'art. 43 del DPR 445/2000 ovvero documentabile su richiesta dell'Amministrazione Comunale.

La presente scheda è allegata alla richiesta di Prestazione Sociale o di Prestazione Sociale Agevolata presentata dal sottoscritto in data odierna e ne costituisce parte integrante.

_____

(luogo) (data) (firma del dichiarante)

[1] L'atto di riferimento è il vigente *REGOLAMENTO PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI ECONOMICHE PER L'AIUTO PERSONALE DISABILI* reperibile nella rete civica del Comune di Firenze nella sezione *REGOLAMENTI*

[2] Il conferimento dei dati è obbligatorio. Dichiarazione esente da imposta di bollo ai sensi della tabella allegato B articolo 8 DPR 642/72

[3] articolo 2 del decreto legge 138/2011, al comma 4 ter, lettera c)