

Amministrazione destinataria Comune

di Filottrano

Ufficio destinatario

Ufficio servizi sociali

Domanda di erogazione Carte Spesa

Delibera di Giunta n. 126 del 20/05/2025

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale							
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						

Soggetto interessato

- per sè stesso
 per il seguente familiare o tutelato

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

in qualità di (*)

Ruolo

In qualità di (*):

tutore, curatore, amministratore di sostegno, familiare

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

L'erogazione della Carta spesa a favore di soggetti che abbiano compiuto i 65 anni di età, anagraficamente residenti nel Comune di Filottrano, in possesso di una certificazione ISEE non superiore ad €17.000,00

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritieri e di falsità in atti,

DICHIARA

- di possedere il seguente ISEE

Importo	Data di rilascio	Data di scadenza
€		

- di essere consapevole che potranno essere eseguiti controlli da parte degli uffici servizi sociali del Comune di Filottrano, diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese.

Elenco degli allegati

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

- copia dell'attestazione ISEE
- copia del documento di identità o permesso di soggiorno
(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.

Filottrano

Luogo

Data

il dichiarante