



AL COMUNE DI \_\_\_\_\_

**Riservato all'Ufficio protocollo**  
(timbro protocollo)

Ambito distrettuale di:

- LECCO  
 MERATE

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DEL BUONO SOCIALE**  
**ai sensi del Bando Pubblico per la concessione del**  
**Buono Sociale per Affidamento Familiare di Minore**  
**Periodo 01.01.2022 - 31.12.2022**  
(modulo da compilare in stampatello)

**RICHIEDENTE** (famiglia affidataria parentale o non)

Il/la sottoscritto/a (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_  
In Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_  
Grado di parentela \_\_\_\_\_

**CHIEDE in relazione all'affido del minore:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_  
In Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

l'assegnazione del Buono Sociale, ai sensi del bando pubblicato, per sostenere l'attività di accoglienza, accudimento, istruzione ed educazione atti ad assicurare la tutela al domicilio del minore sopraccitato.

A tal fine, a conoscenza del disposto dell'art.76 del DPR 445/2000 che testualmente recita:

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia.
2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 (certificazione) e 47 (notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'art. 4 – 2° comma – (impedimento temporaneo) sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.
4. (omissis).

fermo restando, a norma del disposto dell'art. 75 del DPR 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità

#### DICHIARA

1. che il minore sopraccitato è collocato in affidamento presso il proprio nucleo familiare a partire dalla data del \_\_\_\_\_;
2. di accettare e autorizzare eventuali visite domiciliari di operatori sociali del Comune titolare del progetto di affidamento ai fini dell'attuazione del progetto di affidamento e dei provvedimenti dell'Autorità Giudiziaria Minorile;
3. di confermare l'accettazione delle condizioni e caratteristiche del collocamento del minore sopraccitato previste dal progetto di affidamento;
4. di scegliere, ai fini dell'accredito dei benefici economici, la modalità di riscossione direttamente sul conto corrente (o conto Postale) n. \_\_\_\_\_

presso la banca \_\_\_\_\_

filiale \_\_\_\_\_

intestato a \_\_\_\_\_

luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

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

IBAN \_\_\_\_\_

Luogo e data, \_\_\_\_\_

In fede  
Il richiedente

\_\_\_\_\_

**N.B.** Alla domanda deve essere allegata copia del documento di identità del richiedente

**Informativa ai sensi del D.lgs.vo 30.6.2003 n. 196  
"Codice in materia di protezione dei dati personali"**

In relazione ai dati personali contenuti nella presente domanda e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

- Il trattamento è indispensabile ai fini dell'erogazione del buono sociale;
- Il trattamento è realizzato da personale dell'Ufficio di Piano e dei Comuni anche con l'ausilio di mezzi elettronici.

Preso atto dell'informativa il/la sottoscritto/a dichiarante

\_\_\_\_\_

acconsente al trattamento dei dati personali qui contenuti in quanto funzionali agli scopi per i quali è posto in essere.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_