

Egregio Signor Sindaco  
Comune di Castelnuovo del Garda

**ISTANZA PER LA CONCESSIONE DI \_\_\_\_\_**

\_\_ l \_\_ sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter usufruire delle seguenti prestazioni:

- minimo vitale
- contributo assistenziale
- contributo economico straordinario per \_\_\_\_\_
- contributo integrazione retta per \_\_\_\_\_
- esonero/riduzione/contributo per servizi inerenti alla frequenza scolastica di minori:
  - Trasporto scolastico \_\_\_\_\_
  - Mensa scolastica \_\_\_\_\_
  - Retta scuola materna \_\_\_\_\_
- aumento detrazione I.C.I.
- altro \_\_\_\_\_

A tal fine fa presente quanto segue:

- il contributo è richiesto a favore di \_\_\_\_\_

- il contributo è richiesto per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- la spesa complessiva per la quale si chiede contributo ammonta a € \_\_\_\_\_
- il contributo richiesto al Comune ammonta ad € \_\_\_\_\_

Si comunica che l'eventuale erogazione di contributo dovrà avvenire secondo la seguente modalità:

riscossione in contanti allo sportello di tesoreria

accredito conto corrente bancario, IBAN \_\_\_\_\_

A tale scopo si documenta la situazione reddituale e patrimoniale (mobiliare ed immobiliare) del proprio nucleo familiare ai fini del calcolo ISE/ISEE\*, in conformità con quanto disposto dalla normativa vigente ed allo specifico regolamento comunale.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**\* In assenza di attestazione ISEE sarà impossibile procedere nell'istruttoria della pratica**

\_\_\_\_\_

*Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale vengono comunicati e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente al solo fine di erogare le prestazioni richieste.*