

**Riservato al Comune**  
(timbro protocollo)

Allegato 1

Al Comune di

.....

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DEL BUONO SOCIALE**  
**-Periodo 01.01.10-31.12.10-**

ai sensi del Bando Pubblico per la concessione del  
Buono sociale per affido familiare di minore  
(modulo da compilare in stampatello)

**RICHIEDENTE** (parenti affidatari entro il 4° grado o famiglia affidataria)

Il/la sottoscritto/a (cognome).....(nome).....

Nato/a.....Prov. di.....il.....

Residente in (Comune).....via.....n.....

Codice Fiscale .....

Telefono.....

**CHIEDE**

In relazione all'affido del minore sotto riportato :

Cognome.....Nome.....

Nato/a.....Prov. di.....il.....

Residente in (Comune).....via.....n.....

L'assegnazione del Buono sociale ai sensi del bando pubblicato in data ....., 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 affido presso il proprio nucleo familiare a partire dal .....
2. di accettare e autorizzare eventuali visite domiciliari di operatori sociali del Comune di residenza ai fini dell'attuazione del progetto di affido 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 affido;
4. di scegliere, ai fini dell'accreditamento dei benefici economici una delle seguenti modalità di riscossione:

direttamente sul conto corrente postale  
codice IBAN.....

direttamente sul conto corrente bancario  
codice IBAN .....

a mezzo assegno circolare intestato al richiedente .....

altra modalità (specificare) .....

**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'ASL 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.

Data .....

In fede  
Il richiedente

.....