

**MODULO DI RICHIESTA  
PER L'ATTRIBUZIONE DI CONTRIBUTO A SOSTEGNO DELLE SPESE  
PER L'ACQUISTO DI BUONI PASTO SCOLASTICI – a.s.2024 - 2025**

Al Sindaco del  
Comune di Marostica  
Via L. Tempesta 17  
36063 Marostica

**Il sottoscritto/a:**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Residente a Marostica (VI)** in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**R I C H I E D E**

l'attribuzione di un contributo a sostegno delle spese per l'acquisto dei buoni pasto **per il figlio/a:**

**cognome** \_\_\_\_\_ **nome** \_\_\_\_\_

che frequenta la scuola       **Primaria**                       **Secondaria di 1° grado**

Plesso di \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**N. giorni con mensa alla settimana:**       **N. 1**               **N. 2**               **N. 5**

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del Decreto 28 dicembre 2000, n. 445, **DICHIARA**, alla data della presente domanda, di trovarsi nella seguente condizione:

- occupato presso la ditta \_\_\_\_\_ con sede \_\_\_\_\_
- a tempo indeterminato
- a tempo determinato con scadenza \_\_\_\_\_
- disoccupato dal \_\_\_\_\_ a causa di licenziamento o dimissioni *senza/con indennità*
- disoccupato dal \_\_\_\_\_ per scadenza contratto a termine *senza/con indennità*
- di essere in cassa integrazione dal \_\_\_\_\_
- in mobilità dal \_\_\_\_\_ *senza / con indennità*
- privo di ammortizzatori sociali

Azienda presso la quale lavorava \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_

---

**SCADENZA 30 NOVEMBRE 2024**

## DICHIARA INOLTRE

1. di essere l'unico componente del proprio nucleo familiare a presentare la domanda di contributo;
2. di avere cittadinanza italiana o UE o, per i cittadini stranieri non UE, essere titolare di un permesso di soggiorno di durata almeno annuale o di una carta di soggiorno, in corso di validità e, se il suddetto documento è scaduto, essere in possesso di ricevuta della richiesta di validità;
3. di avere un **ISEE Minorenni 2024**, privo di omissioni e/o difformità, in corso di validità ai sensi del D.P.C.M. 159/2013 non superiore a €. 12.000,00 (euro dodicimila) e precisamente pari all'importo di Euro: \_\_\_\_\_ (indicare importo ISEE con decimali), data rilascio ISEE \_\_\_\_\_;
4. di aver preso visione delle condizioni dell'avviso, in particolare dei motivi di esclusione e dell'informativa inerente al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 2016/679;
5. di essere consapevole che la graduatoria dei beneficiari del contributo saranno pubblicate, in forma anonima con riferimento al valore ISEE, n° e data di protocollo di presentazione della domanda, esclusivamente sul sito internet del Comune;
6. che i documenti allegati sono conformi agli originali in proprio possesso;
7. che alla data odierna la situazione familiare è la seguente:

Cognome e nome

Data di nascita

Occupazione

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Altre notizie utili:

\_\_\_\_\_

**Si allegano:**

- **fotocopia documento di riconoscimento del dichiarante**
- **eventuale fotocopia del permesso di soggiorno**

A tale scopo, consapevole che chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera<sup>1</sup>, e che le informazioni relative a stati, fatti e qualità personali, rese dal sottoscritto, saranno utilizzate per quanto strettamente necessario al procedimento cui si riferisce la presente istanza<sup>2</sup>.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> articoli 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

<sup>2</sup> ai sensi del codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 e successive modificazioni)