

**ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI
DEL COMUNE DI SORA**

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI VOUCHER PER L'ACQUISTO DI
FARMACI PRESSO LA FARMACIA COMUNALE DI SORA**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ residente

a _____ in Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____ telefono _____

E_mail _____

**formula istanza per ottenere la concessione di voucher per l'acquisto di farmaci presso la
farmacia comunale di Sora.**

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti e di uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità e sotto la mia personale responsabilità:

DICHIARA

(barrare le singole dichiarazioni per confermarle)

- di possedere cittadinanza italiana, di uno Stato appartenente all'Unione Europea, di uno Stato non appartenente all'Unione Europea per gli stranieri che siano muniti di permesso di soggiorno o carta di soggiorno ai sensi del D. Lgs. n. 286/98 e successive modifiche ed integrazioni;
- di possedere residenza anagrafica o dimora documentabile nel territorio del Comune di SORA (es. contratto di lavoro con l'impresa/Ente avente sede operativa nel territorio comunale, figli in obbligo scolastico iscritti presso istituti del territorio);
- di possedere un ISEE di valore uguale o inferiore a € 12.000,00 (dodicimila/00);
- di possedere un Patrimonio Mobiliare NON superiore ad € 15.000,00;
- che non è stata e non verrà presentata la medesima richiesta di contributo da nessun altro membro del nucleo familiare;
- di essere consapevole che i contributi verranno erogati fino ad esaurimento dei fondi

disponibili e che quindi la presentazione della domanda non comporta l'erogazione automatica del contributo;

- di essere consapevole che il contributo non verrà erogato in caso di mancata presentazione di tutta la documentazione richiesta

Data_____

Firma leggibile

Documentazione obbligatoria da allegare alla domanda:

- fotocopia del documento d'identità del richiedente in corso di validità;
- per cittadini stranieri non appartenenti all'U.E.: fotocopia del permesso di soggiorno o ricevuta di rinnovo o ricevuta di appuntamento per rinnovo;
- ISEE e DSU in corso di validità;
- documentazione attestante la dimora se domiciliato nel Comune di Sora.
- autorizzazione al trattamento dei dati personali e sensibili debitamente compilata e sottoscritta dal richiedente (che segue);

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Io sottoscritto/a

nato/a a il

residente a Via/piazza..... n.....

domiciliato a Via/Piazza.....n.

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AUTORIZZO FIN D'ORA AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI E SENSIBILI NONCHÉ LA DIFFUSIONE DEI DATI PERSONALI PER I FINI ISTITUZIONALI STABILITI DA SPECIFICI ED APPOSITI ATTI.

Dichiaro, inoltre, di essere informato dei diritti che la legge mi attribuisce in merito.

data

Firma.....