



Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente all'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Bellizzi ogni evento che possa determinare la variazione parziale o totale delle dichiarazioni riguardanti il proprio nucleo familiare.

Si allega alla presente:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità e copia del C.F. del richiedente;
- copia dell'attestazione ISEE, in corso di validità;
- copia stampa delle coordinate bancarie IBAN;
- la seguente documentazione che attesti il particolare stato di bisogno:

---

---

**Luogo e Data**

**Firma**

---

---

Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo sono veritiere.

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003.

**Luogo e Data**

**Firma**

---

---