



# CITTA' di DOMODOSSOLA

Provincia del Verbano Cusio Ossola

## DOMANDA DI CONTRIBUTO VALIDA SINO AL 30/06/2024

Gent.mo Sig. Sindaco  
Comune di Domodossola

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Un contributo economico per :

PRIMO PERIODO - ESONERO O RIDUZIONE DI:

**MENSA SCOLASTICA:**

**Gennaio - Giugno** NOMINATIVI: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**TRASPORTO SCOLASTICO:**

**Gennaio - Giugno** NOMINATIVI: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

USUFRUISCE DI REDDITO O PENSIONE DI CITTADINANZA? SI  DALLA DATA \_\_\_\_\_

IMPORTO \_\_\_\_\_

NO

SI RICHIEDE INOLTRE: (SOLO PER GLI UTENTI AVENTI ISEE INFERIORE A €. 6.500,00)

ESENZIONE TICKET      RICHIESTA ESENZIONE TICKET ASL      SI       NO

OCCUPATO

DISOCCUPATO

INOCCUPATO

ISCRITTO AL CENTRO PER L'IMPIEGO

**Allega**

- ✓ FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITA'
- ✓ FOTOCOPIA CODICE FISCALE
- ✓ **DOCUMENTO ISEE+ DSU**

**DICHIARA**

- di essere consapevole, che il contributo sarà erogato annualmente sulla base dello schema di applicazione previsto dalla deliberazione di Giunta Comunale n° 14 del 16/02/2023;
- di assumersi ogni responsabilità relativamente alle dichiarazioni.
- di ricevere, per conoscenza, copia della presente domanda.

\_\_\_\_\_

In fede

Data, \_\_\_\_\_

È possibile prendere visione del Regolamento criteri e modalità per la concessione da parte del comune di contributi, approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n° 74 del 22/05/2014 presso gli uffici o sul sito istituzionale dell'ente.

Si prega di prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, disponibile al seguente link:

<https://www.comune.domodossola.vb.it/Home/Come-fare-per?ID=55869>



# CITTA' di DOMODOSSOLA

Provincia del Verbano Cusio Ossola

## DOMANDA DI CONTRIBUTO VALIDA SINO AL 31/12/2024

**PER OTTENERE LA PROSECUZIONE DI ESONERO E RIDUZIONE PER IL SECONDO PERIODO È NECESSARIO  
PRESENTARE RICHIESTA DI RINNOVO CONTRIBUTO DAL 1° GIUGNO AL 31 AGOSTO 2024**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### CHIEDE

**SECONDO PERIODO - ESONERO O RIDUZIONE DI:**

**MENSA SCOLASTICA:**

**Settembre - Dicembre** NOMINATIVI: \_\_\_\_\_

**TRASPORTO SCOLASTICO:**

**Settembre - Dicembre** NOMINATIVI: \_\_\_\_\_

**USUFRUISCE DI REDDITO O PENSIONE DI CITTADINANZA? SI**  **DALLA DATA** \_\_\_\_\_  
**IMPORTO** \_\_\_\_\_  
**NO**

SI RICHIEDE INOLTRE: (SOLO PER GLI UTENTI AVENTI ISEE INFERIORE A € 6.500,00)

**ESENZIONE TICKET** **RICHIESTA ESENZIONE TICKET ASL** **SI**  **NO**

**OCCUPATO**  **DISOCCUPATO**  **INOCCUPATO**  **ISCRITTO AL CENTRO PER L'IMPIEGO**

SI DICHIARA INOLTRE CHE **ALLA DATA DEL RINNOVO** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **LA SITUAZIONE ANAGRAFICA E REDDITUALE RESTANO INVARIATE**

FIRMA \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- di essere consapevole, che il contributo sarà erogato annualmente sulla base dello schema di applicazione previsto dalla deliberazione di Giunta Comunale n° 14 del 16/02/2023;
- di assumersi ogni responsabilità relativamente alle dichiarazioni.
- di ricevere, per conoscenza, copia della presente domanda.

\_\_\_\_\_ In fede

Data, \_\_\_\_\_

*È possibile prendere visione del Regolamento criteri e modalità per la concessione da parte del comune di contributi, approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n° 74 del 22/05/2014 presso gli uffici o sul sito istituzionale dell'ente.*

*Si prega di prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, disponibile al seguente link:*

<https://www.comune.domodossola.vb.it/Home/Come-fare-per?ID=55869>