

SUSSIDI ECONOMICI L.R. 15/92; L.R. 20/97 e s.m.i.

Dichiarazione Sostitutiva Cumulativa
(art. 46, 47, 48, 76 del D.P.R. N° 445 del 28 DICEMBRE 2000)

Autocertificazione Minori e Adulti sottoposti ad amministrazione di sostegno, tutela o curatela

Il/La sottoscritt _____ nat. a. _____ () il. / /

Codice Fiscale _____ Residente a _____ (Prov.) _____

in via/p.zza _____ n. _____ Telefono _____

, in qualità di:

Genitore Tutore Curatore Amministratore di Sostegno

Del beneficiario di seguito indicato:

Nome/cognome _____ nat. a. _____ () II / /

Codice Fiscale Residente a (Prov.)

in via/p.zza n Telefono

Ai fini della concessione per l'anno 2026 del sussidio economico di cui all'art. 4 della legge Regionale 30 maggio

20/1997 nella determinazione del reddito devono essere considerate tutte le entrate comunque conseguenti, comprese le erogazioni assistenziali per invalidità civile e i trattamenti pensionistici, escluso l'assegno di accompagnamento)

DICHIARA

Che il nucleo familiare di appartenenza del minore interdetto inabilitato amministrato è così composto:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela (Beneficiario)

A) Dichiarazioni relative all'anno 2025

- Altri contributi da altri Enti (Specificare tipologia) _____
Si No (importo mensile € _____ per mesi _____)
 - Pensione Invalidità Civile (13 mensilità)
Importo mensile € _____ dal mese di _____ per mesi _____
 - Assegno sociale
Importo mensile € _____ dal mese di _____ per mesi _____
 - Pensione INPS o assegno ordinario INPS
Importo mensile € _____ dal mese di _____ per mesi _____
 - Pensioni o indennità INAIL
Importo mensile € _____ dal mese di _____ per mesi _____
 - Pensione per causa di guerra o servizio
Importo mensile € _____ dal mese di _____ per mesi _____
 - Altro (Specificare tipologia di reddito) _____
Importo mensile € _____ dal mese di _____ per mesi _____

Dichiara inoltre che:

Rispetto alle modalità di accreditamento del contributo comunica che il codice IBAN è il seguente:

intestato a

Il/la sottoscritto/a si impegna inoltre a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione relativa alle situazioni su indicate che dovessero intervenire successivamente e si assume tutte le responsabilità connesse alla mancata o tardiva comunicazione.

Ossi, _____

IL DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

Allegati alla presente:

- Modulo A
- Dichiarazione dei redditi (nucleo familiare)
- Pezze giustificative di pensioni, indennità, emolumenti, ecc.
- Fotocopia documento di identità (obbligatorio)
- informativa sulla privacy (obbligatorio)
- certificato Isee 2026 (non obbligatorio)
- altro (specificare)