

Fac simile domanda

Alla FONDAZIONE MORNESE VITTORIO E RIAGNO MARIO

VIA STELLA 36 17025 Loano

Pec: : [fondazionemorneseriagno@pec.it](mailto:fondazionemorneseriagno@pec.it)

E-mail: [fondazionemorneseriagno@gmail.com](mailto:fondazionemorneseriagno@gmail.com)

**OGGETTO: DOMANDA PER IL II BANDO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI FINALIZZATI ALL'ASSISTENZA DI CITTADINI ULTRASETTANTENNI IN STATO DI BISOGNO RESIDENTI NEI COMUNI DI LOANO, BORGHETTO SANTO SPIRITO, BALESTRINO, BOISSANO, TOIRANO ED ALASSIO.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ **in proprio**

**oppure**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (c.f. \_\_\_\_\_) con studio in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_,

quale Amministratore di sostegno / Tutore

del sig. / Sig.ra \_\_\_\_\_ (c.f.) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

rivolge rispettosa ISTANZA di essere ammesso all'erogazione del contributo di cui al Bando 2026 approvato dalla Fondazione Mornese con deliberazione del Consiglio direttivo del 18/12/2025.

A tal fine il richiedente, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

**DICHIARA**

**che il beneficiario:**

- E' residente nel Comune di \_\_\_\_\_ da almeno un anno;
- Possiede un ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) di € \_\_\_\_\_ così come risulta dalla allegata certificazione rilasciata da \_\_\_\_\_ con scadenza 31.12.2026;
- E' privo di reddito o comunque in condizioni di indigenza da comprovare mediante certificazione ISEE di importo uguale o inferiore all'importo minimo determinato ai sensi del DPCM 159 del 2013;
- percepisce una pensione pari a € \_\_\_\_\_ mensile;
- percepisce / non percepisce altra forma di reddito: Se si specificare quale e l'importo \_\_\_\_\_
- E' Senza figli e/o altri discendenti in linea retta e/o altri parenti in linea collaterale entro il terzo grado;
- Non percepisce altre forme di sostentamento pubbliche o private per le medesime finalità.

Si allega:

- copia del documento di identità del richiedente nonché dell'eventuale amministratore di sostegno / Tutore;
- ISEE con scadenza 31.12.2026.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_