

**DISTRETTO DI GALLARATE - UFFICIO DI PIANO**



**AL COMUNE DI  
CASSANO MAGNAGO**  
[protocollo@cassano-magnago.it](mailto:protocollo@cassano-magnago.it)  
[protocollo.comune.cassanomagnago@pec.regione.lombardia.it](mailto:protocollo.comune.cassanomagnago@pec.regione.lombardia.it)

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE BUONI SOCIALI  
A FAMIGLIA CON MINORI – A.S. 2020/2021**

Il sottoscritto/a:

residente a CASSANO MAGNAGO via

codice fiscale  telefono

mail

appartenente al nucleo familiare così composto:

| Cognome/Nome         | Codice fiscale       | Rapporto di parentela | Data di nascita      |
|----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> |

**C H I E D E**

l'assegnazione del BUONO SOCIALE per l'integrazione dei costi sostenuti per le funzioni di cura dei propri figli per servizi fruiti nel periodo settembre 2020 / luglio 2021, come più sotto specificati.

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/00, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità

## DISTRETTO DI GALLARATE - UFFICIO DI PIANO



### DICHIARA

- 1) che risiede nel Comune di Cassano Magnago dal
- 2) che possiede un reddito **ISEE prestazioni agevolate rivolte a minorenni**, ammontante a €  pratica n.  data attestazione   
rilasciato ai sensi del DPCM 159/2013
- 3) che tra i componenti dello stato di famiglia sopra indicato è/sono presente/i:
- Adulti con disabilità
  - Minori con disabilità
  - Anziani non autosufficienti
- 4) che la condizione lavorativa di almeno un genitore è la seguente:
- Disoccupato/inoccupato senza percezione di emolumenti
  - Presenza di ammortizzatori sociali
  - Riduzione orario di lavoro
- 5) che il buono è finalizzato a sostenere la fruizione e/o ad agevolare l'accesso ai seguenti servizi (anno scolastico 2020/2021 e/o successivi mesi estivi):

1. Minore  Prestazione/Servizio

Costi da sostenere: una tantum €

al mese €  x mesi

2. Minore  Prestazione/Servizio

Costi da sostenere: una tantum €

al mese €  x mesi

3. Minore  Prestazione/Servizio

Costi da sostenere: una tantum €

al mese €  x mesi

## DISTRETTO DI GALLARATE - UFFICIO DI PIANO



4. Minore  Prestazione/Servizio

Costi da sostenere: una tantum €

al mese €  x mesi

5. Minore  Prestazione/Servizio

Costi da sostenere: una tantum €

al mese €  x mesi

6. Minore  Prestazione/Servizio

Costi da sostenere: una tantum €

al mese €  x mesi

7. Minore  Prestazione/Servizio

Costi da sostenere: una tantum €

al mese €  x mesi

### DICHIARA INOLTRE

di essere a conoscenza che:

- per l'assegnazione/erogazione del buono sociale il Comune di Cassano Magnago procede secondo graduatoria redatta in base ai punteggi conseguiti secondo i criteri di cui alle linee guida approvate in data 28/10/2020;
- il Comune provvederà all'erogazione dei buoni sociali fino ad esaurimento delle risorse assegnate per tale finalità;

