

ALLEGATO 1



SOCIETA' DELLA SALUTE DELLA VALDINIEVOLE

Via Cesare Battisti, 31 51017 – Pescia (PT)
Codice Fiscale 91025730473

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PROGETTO RESISTO – azione 2 - BUONO ACQUISTO PER SOSTEGNO ALIMENTARE E ACQUISIZIONE BENI DI PRIMA NECESSITA' (cod. Progetto: 273122)

*“Azioni di sostegno integrate rivolte alle fasce più deboli della popolazione a seguito dell'emergenza Covid 19”
emesso dalla Regione Toscana con finanziamento del POR FSE 2014-2020 Asse B Inclusione Sociale e Lotta
alla Povertà attività PAD B.2.2.2.a)*

(Dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o di atto di notorietà resa ai sensi art.46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

e residente a _____ in via/Piazza _____

Codice Fiscale _____

tel. (campo obbligatorio) _____

cel. (campo obbligatorio) _____ indirizzo

mail(per coloro che ne hanno uno è obbligatorio indicarlo) _____

DICHIARA

Che il Valore Isee Corrente/ Ordinario(anno 2021) è pari a € _____;

Che il Valore del patrimonio mobiliare è < 5.000€;

Di non aver percepito altri contributi in merito al progetto RESISTO di cui all'avviso regionale approvato con Decreto Dirigenziale Regione Toscana n. 20130 del 09.12.2020 “POR FSE 2014-2020 Asse B Attività B.2.2.2.a);

Di aver percepito altri contributi in merito al progetto RESISTO di cui all'avviso regionale approvato con Decreto Dirigenziale Regione Toscana n. 20130 del 09.12.2020 "POR FSE 2014-2020 Asse B Attività B.2.2.2.a) per un importo pari a €

Che il nucleo familiare è composto oltre al sottoscritto da:

Cognome	Nome	Data Nascita	Codice Fiscale	Rapporto Parentela

Data

Firma