

OGGETTO: **Avviso B/2024** – Richiesta assegnazione sussidio familiare

Alla
Fondazione Filantropica Ananian
Via degli Artisti, 2
34121 - TRIESTE

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

abitante in _____ via _____ C.A.P. _____

recapito telefonico _____ e-mail _____

chiedo l'assegnazione di un sussidio familiare

Allego la seguente documentazione:

1. copia di un documento di identità e del codice fiscale;
2. certificato anagrafico unico (cittadinanza; stato di famiglia; residenza nel Comune con indicazione della sua data d'inizio – per i richiedenti non nati in Comune di Trieste è richiesto il certificato storico di residenza);
3. documentazione dimostrativa dell'evento negativo, (solo se verificatosi dopo il 30.06.2023), che ha inciso sull'economia familiare determinando una temporanea e grave difficoltà d'allevare la prole:

4. descrizione scritta dell'evento di almeno 1 pagina

5. eventuali altri documenti utili:

6. richiesta modalità di liquidazione

Dichiaro inoltre, sotto mia responsabilità e ad ogni effetto di legge, che:

- dopo il 31.12.2023 a me e/o ai miei familiari sono stati assegnati altri sussidi, o altri redditi di qualsiasi genere, non compresi nelle certificazioni fiscali (indicare il nominativo del ricevente/i, la natura dei redditi e i relativi importi; se non vi sono stati indicare "NESSUNO"):

- l'evento negativo che mi ha colpito non è documentabile e si è verificato nel periodo (solo se non è stato compilato il precedente punto "4")

e ha avuto la seguente natura:

- al mantenimento del mio nucleo familiare concorrono anche, in denaro, in natura, in alloggio o altre forme, le seguenti altre persone, non comprese nella certificazione anagrafica (indicare i nominativi, valore e forma degli aiuti):

nominativo _____ aiuto di valore annuo _____
in forma di _____ ;

nominativo _____ aiuto di valore annuo _____
in forma di _____ ;

nominativo _____ aiuto di valore annuo _____
in forma di _____ ;

- né io né i miei familiari conviventi abbiamo percepito altri redditi o aiuti di qualsiasi genere (anche fiscalmente esenti) al di fuori di quelli come sopra documentati o dichiarati;

Trieste, _____

(firma del richiedente)

Acconsento al trattamento dei dati così forniti, da parte della Fondazione e/o suoi incaricati, in sede d'istruttoria d'assegnazione o successivamente, anche mediante elaborazione informatica.

Trieste, _____

(firma del richiedente)

Allegato

RICHIESTA MODALITA' DI LIQUIDAZIONE

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

codice fiscale _____

assegnatario/a di sussidio familiare, chiedo che esso mi sia corrisposto mediante bonifico bancario o postale o carta prepagata, sul conto intestato a:

codice IBAN _____

restando a mio carico la relativa spesa (attualmente € 1,50)

Data _____

Firma _____