



Comune di Morlupo

Città Metropolitana di Roma Capitale

Settore 1.4 “Servizi alla persona – socio assistenziale – affari generali”

RICHIESTA PER LA CONCESSIONE DI BUONI PER ACQUISTI PRESSO LA FARMACIA COMUNALE

Il/la sottoscritto/a

NOME _____

COGNOME _____

Nato/a a _____ prov. (_____) il _____

Residente a _____ in via _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

Richiede la concessione dei buoni per acquisti presso la Farmacia Comunale

Dichiara di avere un ISEE in corso di validità non superiore ad € _____

Dichiara, inoltre, di (barrare la casella interessata):

☐ Essere in possesso della certificazione di Legge 104/92 art. 3 com. 3 (o avere una personacertificata ai sensi della L. 104/92 art. 3 c. 3. nel proprio nucleo familiare);

Oppure

☐ Avere nel proprio nucleo uno o più componenti minori di età inferiore a 36 mesi;

Oppure

☐ Essere in una particolare condizione socio-sanitaria con necessità di acquistare medicinali o presidi sanitari (spiegare brevemente la propria situazione ed allegare prescrizione medica).

NB: qualora non venga barrata nessuna delle tre opzioni, la domanda si considererà **ESCLUSA** senza possibilità di integrazioni, in quanto il richiedente risulterà privo dei requisiti richiesti.

Documenti allegati:

- ISEE in corso di validità;
- copia della carta d'identità e codice fiscale del richiedente;
- documento del bambino di età inferiore a 36 mesi oppure certificazione Legge 104/92 art. 3 comma 3 propria o di un componente del proprio nucleo familiare;
- eventuali prescrizioni mediche;

La presente ha valore di autocertificazione ai sensi dell'art. 46 DPR 445/2000.

Il/la sottoscritto/a dichiara, infine, di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace;

Autorizza il trattamento dei dati personali secondo i dettami della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy.

Data _____

Firma _____