

Al Responsabile del Servizio Sociale dei Comuni
Ambito Territoriale Carso Isonzo Adriatico
Via Duca d'Aosta, 66
Monfalcone

Oggetto: Attestazione benefici erogati dal Servizio Sociale dei Comuni.

Il/la sottoscritto/a

nato/a

il

residente a

Via

n. C.F.

tel. e-mail

in qualità di:

- Titolare del beneficio
- Familiare del beneficiario, convivente
- Familiare del beneficiario, non convivente (allegare delega e documento di Identità)
- Curatore/tutore/amministratore (specificare)

del/la sig./ra

nato/a il residente

a

via

n. (allegare copia del decreto di nomina)

ai fini della compilazione della D.S.U. approvata con decreto del Ministero del lavoro e delle politiche sociali del 7 novembre 2014 pubblicato sulla G.U. n. 267 del 17.11.2014 n. 87 cui al D.P.C.M n. 159 dd. 05.12.2013

con la presente chiede

l'attestazione riguardante l'importo del beneficio erogato dal Vostro Servizio nel/gli anno/i relativa a

:

- Fondo per l'Autonomia Possibile (FAP):
- assegno per l'Autonomia (APA)
 - contributo per l'aiuto familiare (CAF)
 - sostegno alla vita indipendente
 - sostegno all'emancipazione sociale
-
- fondo gravi gravissimi
 - abbattimento rette nidi d'infanzia
 - sostegno al mantenimento del figlio minore
 - intervento economico
 - misura di inclusione attiva e di sostegno al reddito

Si richiede la consegna dell'attestazione nelle seguenti modalità:

- ritiro da parte del richiedente presso l'Ufficio Servizio Sociale dei Comuni
- invio tramite e-mail all'indirizzo sopraindicato

In fede,

Monfalcone,

Firma _____