

OGGETTO: **Avviso C/2019** – Richiesta assegnazione sussidio matrimoniale

Alla
Fondazione Filantropica Ananian
Via G. Pascoli n. 31
34129 - TRIESTE

Io sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____ via _____ C.A.P. _____

recapito telefonico _____ e-mail _____

e io sottoscritta _____

nata a _____ il _____

residente in _____ via _____ C.A.P. _____

recapito telefonico _____ e-mail _____

chiediamo l'assegnazione di un sussidio matrimoniale

Alleghiamo la seguente documentazione in carta libera (originali o copie):

1. copia di un **documento di identità** e del **codice fiscale**;
2. **certificato anagrafico unico o contestuale** dal quale risulti da quando il richiedente abbia la residenza nel Comune, se possieda la cittadinanza italiana e la composizione del nucleo familiare d'appartenenza (**e ciò per ciascuno dei due richiedenti**);
3. **certificato di matrimonio** (qualora sia stato già celebrato);
4. **documentazione relativa alla situazione reddituale di tutti i membri dei nuclei familiari**: attestazione ISEE in corso di validità di entrambi i richiedenti.

5. **documentazione relativa alle spese inerenti al matrimonio**:

6. **eventuali altri documenti utili**
7. **richiesta modalità di liquidazione**

Dichiariamo inoltre, sotto la nostra responsabilità e ad ogni effetto di legge, che:

- dopo il 31.12.2018 da noi e/o dai nostri familiari sono stati percepiti altri sussidi o altri redditi di qualsiasi genere (**anche fiscalmente esenti**) non compresi nelle certificazioni di cui sopra (indicare il nominativo del ricevente/i, la natura dei redditi ed i relativi importi; se non vi sono stati indicare "NESSUNO"):

- al nostro mantenimento concorrono anche, in denaro, in natura, in alloggio o altre forme, le seguenti altri parenti e/o altre persone, non comprese nelle certificazioni anagrafiche di cui al punto 2):

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 noi né i nostri familiari suddetti abbiamo percepito altri redditi o aiuti di qualsiasi natura (anche fiscalmente esenti) al di fuori di quelli come sopra documentati o dichiarati;

Trieste, _____

(firma del primo richiedente)

(firma del secondo richiedente)

Acconsentiamo 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 primo richiedente)

(firma del secondo richiedente)

Allegato

RICHIESTA MODALITA' DI LIQUIDAZIONE

Ove io _____ risulti assegnatario/a di sussidio, chiedo che esso
(cognome e nome del primo richiedente)

mi sia corrisposto mediante bonifico bancario/postale/su carta prepagata, sul conto intestato a

codice IBAN _____

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

Data _____ FIRMA _____

Ove io _____ risulti assegnatario/a di sussidio, chiedo che esso
(cognome e nome del secondo richiedente)

mi sia corrisposto mediante bonifico bancario/postale/su carta prepagata, sul conto intestato a

codice IBAN _____

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

Data _____ FIRMA _____