



# CITTA' DI AFRAGOLA

Provincia di Napoli

Settore Qualità e Vivibilità  
Servizio Promozione Sociale

PROTOCOLLO

## Richiesta Bonus Sociale Vedove/i SENZA FIGLI MINORI – Anno 2017

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'

(ART.47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in Afragola, in via \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Vedovo/a del sig./sig.ra \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

**Richiede** il bonus sociale vedove/i, in quanto il suo reddito ISEE non è superiore a €5.000,00.

A tal fine, il/la sottoscritto/a, dichiara:

- che nel nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_\_ componenti;
- che nel nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_\_ disabili;
- che nel nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_\_ anziani ultrassessantacinquenni.

Alla presente si allegano i seguenti documenti:

	Certificazione ISEE in corso di validità
	DSU
	Documento d'identità

Afragola,

\_\_\_\_\_  
Firma richiedente