

AL COMUNE DI SELARGIUS

AREA 1 POLITICHE SOCIALI, PUBBLICA ISTRUZIONE,  
PROMOZIONE CULTURALE E SPORTIVA

**Oggetto: Richiesta ammissione servizio spiaggia day anno 2012**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in Selargius via  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

CHIEDE

Per se stesso        SI     NO

Ovvero, in qualità di \_\_\_\_\_ (specificare il grado di parentela),  
per \_\_\_\_\_ (indicare nome e cognome), nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in Selargius via  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

Di partecipare al servizio di spiaggia day che si terrà nel periodo luglio/agosto 2012 in località Poetto.

A tal fine allega alla presente copia della certificazione I.S.E. attestante la situazione economica del nucleo familiare – anno 2011 – e la certificazione medica comprovante la condizione di disabilità.

Selargius, \_\_\_\_\_

Il Richiedente  
\_\_\_\_\_

**N.B. La presente istanza deve essere inoltrata entro il 29 Giugno 2012**

**INFORMATIVA D.Lgs. 30.06.2003 – N° 196 – Art. 13**

**I dati dichiarati saranno utilizzati dall'Ufficio esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza e per le finalità strettamente connesse.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(ART. 46 D.P.R. 28.12.2000 – N° 445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445, per le ipotesi di falsità in atti e per le dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

Che il proprio nucleo familiare, ovvero il nucleo familiare del destinatario del servizio è così composto:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Parentela
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Che il reddito percepito dal nucleo familiare durante l'anno 2011 è stato pari ad € \_\_\_\_\_, come risulta dall' Attestazione I.S.E. allegata

Data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

(La firma sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione non va mai autenticata)

## SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

### - TABELLA PERCENTUALI DI CONTRIBUZIONE MINORI E ADULTI DISABILI

Fascia	1 componente	2 componenti	3 componenti	4 componenti	5 componenti	6 componenti	7 componenti	% contr.
1	€ 4.052,54	€ 5.789,33	€ 7.526,15	€ 9.262,96	€ 10.710,30	€ 11.868,16	€ 12.736,58	0%
2	€ 4.863,07	€ 6.947,22	€ 9.031,38	€ 11.115,53	€ 12.852,36	€ 14.241,80	€ 15.283,90	0%
3	€ 5.835,66	€ 8.336,66	€ 10.837,67	€ 13.338,66	€ 15.321,12	€ 17.090,15	€ 18.340,64	0%
4	€ 7.002,97	€ 10.004,00	€ 13.005,21	€ 16.006,39	€ 18.507,38	€ 20.508,19	€ 22.011,86	3%
5	€ 8.403,34	€ 12.004,80	€ 15.606,24	€ 19.207,66	€ 22.208,89	€ 24.609,84	€ 26.410,55	5%
6	€ 13.000,00	€ 18.571,43	€ 24.142,86	€ 29.714,29	€ 34.357,14	€ 38.071,43	€ 40.857,14	8%
7	€ 18.000,00	€ 25.714,29	€ 33.428,57	€ 41.142,86	€ 47.571,43	€ 52.714,29	€ 56.571,43	10%
8	€ 23.000,00	€ 32.857,14	€ 42.714,29	€ 52.571,43	€ 60.785,71	€ 67.357,14	€ 72.285,71	15%
9	€ 35.000,00	€ 50.000,00	€ 65.000,00	€ 80.000,00	€ 92.500,00	€ 102.500,00	€ 110.000,00	20%
10	€ 50.000,00	€ 71.428,57	€ 92.857,14	€ 114.285,71	€ 132.142,86	€ 146.428,57	€ 157.142,86	25%

Fascia	%	REDDITO	QUOTA
			€