



**RICHIESTA DI CONTRIBUTO
BANDO SAN MARTINO - ANNUALITA' 2025
EMANATO DA "ASSOCIAZIONE SAN MARTINO"**

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI SOGGETTIVI E DI NON COPERTURA DA
PARTE DI TERZI DEGLI ONERI LEGATI AL PROGETTO PRESENTATO**

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____
in via _____ numero _____,
Codice Fiscale _____

DICHIARO

di essere in possesso dei requisiti soggettivi indicati all'articolo 2 del Bando e in particolare:

1. Di essere residente in provincia di
2. Che fanno parte del mio nucleo familiare convivente le seguenti persone che percepiscono una pensione di invalidità / una indennità di frequenza o di accompagnamento:

GRADO DI PARENTELA CON IL RICHIEDENTE	TIPO DI CONTRIBUTO PERCEPITO	AMMONTARE MENSILE DEL CONTRIBUTO

3. Che il mio nucleo familiare percepisce l'assegno unico familiare:
 - a. No
 - b. Si – Importo mensile:



4. Che la mia famiglia è proprietaria di unità immobiliari:

a. No

b. Sì – Indicare il numero, la tipologia e la collocazione degli immobili di proprietà:

.....
.....
.....

5. Compilare solo se la richiesta di contributo riguarda un parente di primo grado non convivente:

Che la persona non convivente per la quale richiedo il contributo fa parte di un nucleo familiare nel quale sono presenti le seguenti persone che percepiscono una pensione di invalidità / una indennità di frequenza o di accompagnamento:

GRADO DI PARENTELA CON IL RICHIEDENTE	TIPO DI CONTRIBUTO PERCEPITO	AMMONTARE MENSILE DEL CONTRIBUTO

DICHIARO INOLTRE

di non aver ricevuto finanziamenti da parti di altri soggetti pubblici o privati per la copertura delle attività previste nel progetto da me presentato all'Associazione San Martino per il bando 2025.

Data e luogo _____

Firma leggibile _____