**MODULO DI DOMANDA PER L’ASSEGNAZIONE DI UN CONTRIBUTO ECONOMICO O DI UN VOUCHER A FAVORE DI SOGGETTI E DI FAMIGLIE CON MINORI IN DIFFICOLTÁ**

**TRIENNIO 2025-2027**

All’Ambito Territoriale Valle Brembana

**Chiede** che venga erogato:

***un contributo economico*** di €……………..….per n………..mesi a favore del**:**

* Beneficiario ADI: Nome……………………………………………… cognome……………………………….nato il……/…../…… a ………………………………………………residente a …………………………………… in via………………………………………..n.......

C.F……………………………………………………….. tel/cell…………………………………

* Nucleo familiare di: Nome …………………………………………. cognome……………………………….nato il……/…../…… a ………………………………………………residente a …………………………………… in via………………………………………..n.......

C.F……………………………………………………….. tel/cell…………………………………

* Soggetto in carico al centro antiviolenza: Nome…………………………………………..cognome……………………………………………………...nato il……/…../…… a …………………………………. ………………………………….
* tramite assegno di traenza intestato al beneficiario di cui sopra;
* su c/c Banca/ Poste Italiane :………………………………… filiale di……………………..........................................

IBAN ……………………………………………………………………………………………..

**A tal fine dichiara che**:

* il sig………………………………………………………….. è beneficiario della misura ADI;
* il nucleo in oggetto non percepisce il buono sociale di sostegno alla natalità;
* il beneficiario in oggetto non percepisce qualsiasi altro supporto erogato dal comune di residenza o dall’Ambito.

Luogo e Data ………………………………, ……/..…/…………….

L’Assistente Sociale il beneficiario

…………………………………………. …………………………………………

Allegati alla presente:

* Certificazione ISEE ordinario (max. € 15.000) – non è necessaria nel caso di beneficiari ADI/soggetti inviati dal Centro Antiviolenza;
* Certificato di invalidità in caso di presenza di disabili nel nucleo familiare;
* Modulo privacy debitamente firmato;
* Relazione sociale sulla situazione del minore;
* Relazione di fragilità;
* Progetto ADI/progetto inviato dal Centro antiviolenza.

**A. S. S. V A L L E B R E M B A N A**

Via A. Locatelli, 1 – 24014 - Piazza Brembana (BG)

e-mail: [servizisociali@vallebrembana.bg.it](mailto:servizisociali@vallebrembana.bg.it) / PEC: [assvallebrembana.bg@legalmail.it](mailto:assvallebrembana.bg@legalmail.it) / Tel. 0345.82625 / C.F. e P. IVA n. 04589430166