

SCHEDA SINTETICA RIEPILOGATIVA - “Avviso Pubblico – Contributo orfani di vittime di femminicidio. Legge Regionale 34/2017 annualità 2024”

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____, C.F. _____, residente in _____ alla via
_____ cittadinanza _____

☐ orfano della sig.ra _____ (Nome e cognome della madre) _____ vittima di femminicidio;

OPPURE

in qualità di

☐ esercente della responsabilità genitoriale dell’orfano minorenni della sig.ra _____ (Nome e cognome della madre) _____ vittima di femminicidio;

☐ tutore dell’orfano minorenni della sig.ra _____ (Nome e cognome della madre) _____ vittima di femminicidio;

☐ affidatario dell’orfano minorenni della sig.ra _____ (Nome e cognome della madre) _____ vittima di femminicidio;

ai sensi dell’art. 97 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali di cui all’art. 76 del medesimo DPR e della decadenza dai benefici concessi in caso di dichiarazioni false o mendaci,

DICHIARA

che il contributo voucher ottenuto in seguito alla partecipazione all’ **Avviso Pubblico – Contributo orfani di vittime di femminicidio. Legge Regionale 34/2017 annualità 2024**, è stato impiegato per le seguenti finalità:

	Finalità	Importo in euro
	sostegno abitativo	
	percorso scolastico / di formazione	
	attività extrascolastiche	
	Spese mediche	

Allegato 3

	Abbonamento mezzi pubblici / Acquisto proprio mezzo di trasporto	
	Altre spese finalizzate all'acquisizione dell'autonomia personale	
	Totale	

In fede,

(Luogo e Data)

Firma