

ZONA SOCIALE N. 4

AL SINDACO

DEL COMUNE DI _____

Oggetto: RICHIESTA INTERVENTO DI NATURA ECONOMICA DI CUI ALL'AVVISO PUBBLICO AI SENSI DELLA LEGGE REGIONALE N. 13/2010 (Disciplina dei servizi e degli interventi a favore della famiglia) PER IL SOSTEGNO ALL'ATTIVAZIONE DI SERVIZI ESSENZIALI DI SUPPORTO ALLA VITA QUOTIDIANA E AL LAVORO DI CURA DELLE FAMIGLIE (dgr 1399 del 09.12.2013)

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR del 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria esclusiva responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dalla legislazione penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti

Il/La sottoscritto/a cognome/nome: _____

nata/o il _____ a _____ Prov. _____

Stato estero _____

residente nel Comune di _____ prov. _____ CAP _____

Via / Piazza _____ n. _____

recapito telefonico _____

indirizzo e.mail _____

Carta d'identità n. _____ rilasciata il ____/____/____ a _____

Passaporto n. _____ rilasciato il ____/____/____ a _____

Permesso di soggiorno n. _____ Questura di _____ rilasciato il ____/____/____

scadenza ____/____/____ motivo _____ Italia dal ____/____/____

Carta di soggiorno n. _____ Questura di _____ rilasciato il ____/____/____

scadenza ____/____/____ motivo _____ Italia dal ____/____/____

Cittadinanza italiana straniera (nome dello Stato _____)

Cod. Fisc. _____

in qualità di persona di riferimento del nucleo familiare (come sotto indicato)

CHIEDE

Che l'eventuale contributo riconosciuto sia erogato

attraverso riscossione diretta

accreditato sul C/C.....IBAN

denominazione banca

Intestazione

6) di avere familiari non conviventi a carico ai fini IRPEF

no sì (*se sì, indicare dati*) _____

7) di avere familiari non conviventi obbligati a prestare gli alimenti (art. 433 c.c.)

no sì (*se sì, indicare dati*) _____

8) che il reddito familiare complessivo, come determinato da attestazione ISEE ai sensi del D.Lgs. 31 marzo 1998, n. 109 e successive modificazioni, in corso di validità, è di euro _____;

9) che l'indicatore ISEE ha subito alla data di presentazione della presente domanda le modifiche economiche o sociali, come autocertificate e allegate;

10) di essere attualmente nella seguente situazione: (*barrare la casella corrispondente*):

la nascita di un figlio o attivazione di un affido o di una adozione;

la riduzione o la perdita del reddito da lavoro da parte della persona di riferimento del nucleo familiare;

l'inabilità temporanea al lavoro di lavoratore autonomo, qualora sia unico titolare del reddito nell'ambito del nucleo familiare, per periodi eccedenti la copertura assicurativa o in assenza di garanzie assicurative individuali;

la scomposizione della famiglia derivante da separazione giudiziale o consensuale o di fatto o di un divorzio;

l'insorgenza di una malattia grave o di una dipendenza;

la perdita o la difficoltà di accesso all'alloggio;

l'ingresso e la frequenza dei figli nel circuito dell'istruzione;

la presenza o l'insorgenza in famiglia di una condizione di non autosufficienza.

12) che il nucleo familiare è locatario dell'immobile

no sì (indicare dati del contratto di locazione: ammontare mensile € _____ e dati registrazione del contratto _____)

13) che il nucleo familiare è proprietario dell'immobile adibito ad uso abitativo

no sì

11) di essere assistito dal Comune di _____:

no sì se sì indicare il tipo di servizio ricevuto: _____

ALLEGA

copia di documento d'identità (*obbligatorio*)

se cittadino extracomunitario: carta di soggiorno o regolare permesso di soggiorno (*obbligatorio*)

attestazione ISEE ai sensi del D.Lgs. 31 marzo 1998, n. 109 in corso di validità (*obbligatorio*)

autocertificazione per aggiornamento dell'ISEE e/o autocertificazione che esistono /non esistono altri redditi rispetto a quelli dichiarati nella presente domanda;

documentazione attestante la situazione di disagio

documentazione relativa alle spese legate alla richiesta di intervento;

altro:

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (d.lgs. n. 196/2003, art. 13)

Ai sensi del d.lgs. n. 196 del 203 i dati personali raccolti con le domande presentati ai sensi del presente Avviso saranno trattati con gli strumenti informatici ed utilizzati nell'ambito del procedimento per l'erogazione dell'intervento e, secondo quanto previsto dalla normativa. Tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, leicità e trasparenza.

L'Utilizzo dei dati richiesti ha come finalità quella connessa alla gestione della procedura per l'erogazione dell'intervento ai sensi del presente Avviso pubblico e pertanto il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio.

La firma viene apposta dal sottoscritto allegando fotocopia del documento di identità ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Data _____

Firma _____

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: MILLUCCI AUGUSTA

CODICE FISCALE: IT:MLLGST51P56D653H

DATA FIRMA: 29/07/2014 07:44:28

IMPRONTA: 5A2FA87345C45DA7DBE63BA126722D6F4A8A494B