

OGGETTO: Richiesta di concessione contributo economico di assistenza ai sensi del Regolamento approvato con delibera di C.C. n. 85 del 16.10.2014.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____ e residente in _____
Via _____ C. F. _____ Tel. _____;

CHIEDE

La concessione di un contributo economico di assistenza, di tipo:
(Barrare una opzione)

- Continuativo;
- Straordinario;
- Buono - Spesa;

A tal fine, ai sensi degli artt. 45,46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R.

DICHIARA

- Di versare momentaneamente in situazione di difficoltà socio-economica;
- Di essere residente nel Comune di Alia dal _____;
- ❖ DI:
 - Vivere solo
 - Non vivere solo e che il proprio nucleo familiare risulta composto come da attestazione ISEE allegata alla presente istanza ovvero già agli atti di questo Comune;
- ❖ Di ESSERE:
 - Coniugato/a
 - Vedovo/a
 - Separato/separata
 - Divorziato/a
 - Celibe/nubile
- ❖ DI ESSERE
 - Disoccupato/a
 - Occupato/a in qualità di _____ e di percepire una retribuzione mensile (media) di €. _____;
 - Pensionato/a, percependo una somma mensile complessiva di €. _____;
 - Invalido/a al _____%, e di percepire una pensione di invalidità di €. _____ mensili, ovvero di percepire una indennità di accompagnamento di €. _____;
- ❖ CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE PERCEPISCE I SEGUENTI ALTRI REDDITI NON PRECEDENTEMENTE INDICATI:
 - Indennità di disoccupazione: €. _____ (Titolare _____);
 - Indennità di mobilità: €. _____ (Titolare _____);
 - Reddito da lavoro: €. _____ (Titolare _____);

Assegni di mantenimento: €. _____ (Titolare _____);

Altro: €. _____ (Titolare _____);

(Ass. artt. 65 e 66 L. 488/1998; Bonus- Bebè L.10/2000 ecc....)

❖ ESISTENZA DI PARENTI TENUTI AGLI ALIMENTI AI SENSI DELL'ART. 433 DEL CODICE CIVILE:

- Non avere parenti tenuti agli alimenti ai sensi dell'art. 433 del C.C.
- Avere parenti tenuti agli alimenti ai sensi dell'art. 433 del C.C. e che questi non sono in grado di intervenire;
- Avere parenti tenuti agli alimenti ai sensi dell'art. 433 del C.C. e che questi forniscono già assistenza economica e materiale nei limiti delle rispettive possibilità;

❖ CHE L'ABITAZIONE DI RESIDENZA E':

- In affitto da privato per un canone mensile di €. _____;
 - In affitto da Ente pubblico (I.A.C.P.) per un canone mensile di €. _____;
 - Di proprietà;
 - In usufrutto;
 - Goduta a titolo gratuito;
- ❖ Di essere consapevole che ai sensi del vigente Regolamento Comunale, tenuti conto delle risorse disponibili nel bilancio comunale, è facoltà dell'Ente rigettare l'istanza di contributo economico nonostante la presenza di tutti i requisiti, al fine di garantire la priorità dell'accesso ai benefici economici a soggetti e nuclei familiari che versano in condizioni di maggiore gravità;

❖ EVENTUALI NOTE ESPLICATIVE SULLA SITUAZIONE PERSONALE-FAMILIARE:

❖

-
- ❖ Il sottoscritto, in relazione alla delibera G.M. n. 67 del 13.06.2006 si impegna ad effettuare le corrispondenti ore lavorative su richiesta dell'Ufficio Servizi Sociali;
 - ❖ Il sottoscritto, inoltre dichiara di essere a conoscenza che il rifiuto a prestare l'attività lavorativa comporta la preclusione ad usufruire di contributi futuri.

Allega alla presente:

- Modello ISEE dell'anno di riferimento;
- Fatture o altra documentazione utile a sostegno delle spese per le quali si richiede il contributo;
- Copia documento di riconoscimento in corso di validità;
- Altro, documentazione che si ritiene utile produrre, valutativa dello stato di disagio del singolo, del nucleo o di altri familiari.

Firma

Il/La sottoscritto/a relativamente a quanto previsto dall'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 esprime il Suo CONSENSO al trattamento dei dati personali, anche sensibili, compresa la loro comunicazione a terzi, nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dalla Legge 675/96.

Alia li _____

Firma
