

ZONA SOCIALE N. 4

AL SINDACO

DEL COMUNE DI _____

Oggetto: AVVISO PUBBLICO AI SENSI DELLA LEGGE 328/00 PER IL SOSTEGNO AI NUCLEI FAMILIARI ESPOSTI AL DISAGIO E AL RISCHIO POVERTA'

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 n. IBAN

denominazione banca

Intestazione c/c

A tal fine, consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità in atti e l'uso di atto falso costituiscono reato ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 che comportano l'applicazione della sanzione penale

DICHIARA

1) di essere (*barrare alternativamente*)

cittadino italiano

cittadino di uno Stato membro della Unione europea (nome dello Stato _____)

cittadino extracomunitario e di essere in possesso di carta di soggiorno o permesso di soggiorno con scadenza in data ___/___/____;

2) di godere dei diritti civili e politici

si no

3) di aver riportato condanne penali e/o di avere procedimenti penali in corso

si no

4) di essere

disoccupato (dalla data del_____)

occupato a tempo determinato (data scadenza contratto_____)

occupato a tempo indeterminato

pensionato

altro

5) che il proprio nucleo familiare anagrafico è composto, oltre al sottoscritto richiedente da

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA E LUOGO	GRADO DI PARENTELA CON IL RICHIEDENTE	PROFESSIONE O CONDIZIONE	REDDITO REALE PERCEPITO MENSILMENTE

- indicare l'eventuale presenza di soggetti disabili: (*nome e tipo di disabilità*)_____

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

no si (*se si, indicare dati*) _____

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

no si (*se si, indicare dati*) _____

8) L' attestazione ISEE ordinario, ai sensi del DPCM n.159 del 05.12.2013 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*):

- Perdita del reddito da lavoro dipendente o autonomo da parte un componente del nucleo familiare;
- Riduzione del reddito da lavoro dipendente o da lavoro autonomo da parte di un componente del nucleo familiare;
- perdita o la difficoltà di accesso all'alloggio o blocco delle rate del mutuo;
- L'insorgenza di una malattia grave;
- la perdita di un membro del nucleo familiare che causa la riduzione del reddito familiare;
- la scomposizione recente della famiglia derivante da separazione della coppia;
- l'ingresso e la frequenza dei figli nel circuito dell'istruzione a partire dalla scuola secondaria di secondo grado;
- disagio sociale: dipendenza

11) che il nucleo familiare è locatario dell'immobile

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

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

no si

ALLEGA

copia di documento d'identità (*obbligatorio*)

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

attestazione ISEE ordinario in corso di validità (*obbligatorio*)

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 2003 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 _____