

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ Codice Fiscale _____

Cittadinanza _____ Stato civile _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Telefono _____ Cell. _____ indirizzo e-mail _____

Invalidità Civile riconosciuta al _____% domanda in corso dal _____

Titolo di studio: _____ Patente di guida: Si No

in possesso di :

Permesso di Soggiorno valido fino al _____ per motivi di _____

Permesso di Soggiorno CEE per soggiornanti lungo periodo

Carta di Soggiorno

Professione: _____

a tempo indeterminato

lavoratore a tempo determinato

lavoratore con contratto flessibile

lavoratore in mobilità

lavoratore in cassa integrazione

Condizione non lavorativa:

disoccupato con indennità

disoccupato senza indennità

inoccupato

iscritto al Centro per l'Impiego

non iscritto al Centro per l'Impiego per i seguenti motivi _____

iscritto a sportelli per il lavoro o agenzie interinali

non iscritto a sportelli per il lavoro o agenzie interinali per i seguenti motivi _____

In carico ai seguenti Servizi territoriali:

Centro Psico Sociale (C.P.S.)

Consultorio Familiare

Servizio Dipendenze (SER.D.)

Assistenza Domiciliare Integrata (A.D.I.)

Nucleo Operativo Alcologia (N.O.A.)

Altro (specificare) _____

CHIEDE

la concessione di prestazioni socio-assistenziali in sostegno al reddito per superare la situazione di temporanea difficoltà in cui versa insieme al proprio nucleo familiare. In particolare richiede:

per i seguenti motivi _____

A TAL FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE

1. Possiede l'attestazione I.S.E.E. No Sì , pari ad € _____;
2. Possiede l'attestazione dell'I.S.E.E. **CORRENTE** No Sì , pari ad € _____;
3. il nucleo familiare di effettiva convivenza è composto da n. ____persone

Cognome e Nome*	Data di nascita	Parentela	Occupazione	Entrata percepita Mensile **	% Invalidità civile

* indicare eventuali ospitalità

** Indicare anche gli emolumenti-proventi non imponibili fiscalmente: pensione di invalidità civile, pensione e assegno sociale, indennità di accompagnamento, pensione per ciechi assoluti e per ciechi parziali, pensione per i sordomuti, pensione di guerra, rendite INAIL ecc. , entrate da voucher lavoro, borse lavoro o tirocinio e assimilati, nonché assegni di mantenimento o alimentare anche relativi a figli conviventi ricevuti dal coniuge o dall'altro genitore.

4) il suo nucleo familiare dispone alla data attuale del seguente patrimonio mobiliare (risparmi)_____ depositato nel seguente conto corrente / conto di deposito / altro (specificare)_____

NB: allegare saldo aggiornato al mese di presentazione della domanda ed estratto conto dei movimenti dell'ultimo semestre (compreso il mese di dicembre u.s.) dei conti e depositi di ciascun componente il nucleo familiare

oppure

di non disporre di alcun conto corrente bancario, postale, deposito, carta prepagata o altro.

5) il nucleo familiare affronta periodicamente ovvero in maniera straordinaria le seguenti spese:

Ammontare della spesa in euro	Motivazione/tipologia

6) il nucleo familiare vive in alloggio:

- in locazione
- di edilizia residenziale pubblica
- di proprietà
- in usufrutto
- altro (specificare) _____

Il canone di affitto/rata di mutuo ammonta ad € _____ mensile

Le spese condominiali ammontano ad € _____ mensili

Il suddetto alloggio è gravato dai seguenti arretrati

- canone di locazione per complessivi €. _____
- utenze domestiche
 - a. acqua potabile per €. _____
 - b. energia elettrica per €. _____
 - c. gas metano per €. _____
- eventuali altri oneri _____

7) il nucleo familiare è intestatario delle seguenti utenze:

- N. _____ utenze elettriche domestiche
- N. _____ utenze elettriche non domestiche
- N. _____ utenze elettriche del gas metano o teleriscaldamento
- N. _____ abbonamenti pay - tv

N.B. barrare nel caso in cui sia in atto procedura di :

- sfratto
- sfratto esecutivo previsto per il giorno _____
- recupero credito

8) il nucleo familiare ha in essere i seguenti finanziamenti – prestiti:

- I. contratto in data _____, con termine in data _____ con _____ la cui rata mensile ammonta a € _____ per il seguente motivo _____ e di essere/non essere in regola con il piano di restituzione
- II. contratto in data _____, con termine in data _____ con _____ la cui rata mensile ammonta a € _____ per il seguente motivo _____ e di essere/non essere in regola con il piano di restituzione

9) possiede i seguenti veicoli:

automobile: marca _____ targa _____ potenza cv _____ anno immatricolazione _____
motocicletta: marca _____ targa _____ cilindrata cc _____ anno immatricolazione _____

DICHIARA INOLTRE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DI

- avere i seguenti familiari non conviventi** (figli, genitori, fratelli, cognati/nuore, suoceri) cui poter chiedere aiuto in relazione all'art. 433 e seg. del Codice Civile:

Cognome e Nome	Parentela	Occupazione	Sostegno economico ricevuto	Finalità

- concordare con** il Servizio Sociale il coinvolgimento dei soggetti tenuti agli alimenti per un eventuale piano di aiuto
- NON avere familiari** cui poter chiedere aiuto in relazione all'art. 433 e seg. del Codice Civile.

Ai fini della valutazione della istanza, il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che il nucleo familiare fruisce già dei seguenti interventi e prestazioni:

- integrazione economica
- fondo sostegno affitto
- bonus gas/bonus energia
- riduzione servizi scolastici ed educativi (rette, mensa e trasporto)
- riduzione servizi parascolastici (pre-scuola, post-scuola)
- riduzioni/esenzioni tributarie comunali
- assegno maternità
- assegno nucleo familiare (n. tre figli minori)
- buono sociale anziani/disabili
- assistenza educativa domiciliare minori (A.D.M.)
- assistenza domiciliare persone con disabilità e/o anziane

- pasti a domicilio
- trasporto sociale
- centro diurno minori/disabili/anziani
- servizi residenziali
- elargizioni effettuate da parte della rete familiare ed amicale
- elargizioni effettuate sia in denaro sia in bene da enti di assistenza e beneficenza
- altro (specificare) _____

Il sottoscritto richiedente, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false: “le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi nei casi previsti dalla presente legge, sono puniti ai sensi del c.p. e delle leggi speciali in materia”, artt. 75 e 76 del D. Lgs. 445/2000

DICHIARA DI

- a. di impegnarsi a sottoscrivere, se previsto, il Progetto Individualizzato ed il Contratto Sociale contenente le responsabilità e gli eventuali impegni che saranno posti in capo alla propria persona e alla propria famiglia al fine di superare la condizione di bisogno;
- b. di essere consapevole che la mancata sottoscrizione o mancato rispetto degli impegni assunti sarà motivo di esclusione o sospensione delle prestazioni socio-assistenziali richieste o accordate;
- c. di impegnarsi altresì, in caso di accoglimento della presente, a segnalare, non oltre 30 gg dal suo verificarsi, qualsiasi variazione dei redditi e della sua composizione familiare ed a esibire qualunque documentazione richiesta dal Comune;
- d. di essere consapevole che potranno essere effettuati controlli ai sensi dell’art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni fornite anche tramite la Guardia di Finanza e altri enti pubblici;
- e. di autorizzare, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, il trattamento dei propri dati personali, nonché di autorizzare il Comune di Barlassina, a richiedere agli Uffici competenti ogni eventuale atto, certificazione, informazione, ritenute utili ai fini della valutazione della domanda.
- f. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Barlassina; Responsabile del Trattamento è il Responsabile del Settore Socio-Culturale
- g. L’incaricato del trattamento dati è l’Assistente Sociale

Tutto ciò dichiarato,

CHIEDE CHE

- a. il contributo eventualmente riconosciuto sia erogato:
 - mediante accredito su conto corrente bancario o postale intestato a:

 IBAN _____
 - mediante riscossione c/o la Tesoreria Comunale con mandato intestato a:

- b. il contributo eventualmente riconosciuto sia amministrato dai Servizi Sociali comunali.

Allegati:

- Dichiarazione Sostitutiva Unica ISEE in corso di validità + Attestazione ISE/ISEE;
- N. _____ certificazione_ rilasciat_ dal Centro per l’Impiego relativo allo Stato Occupazionale;
- Documentazione attestante il cessato rapporto di lavoro o collaborazione;
- Copia del permesso o carta di soggiorno dei componenti il nucleo familiare (se cittadini stranieri non appartenenti alla Unione Europea);
- Dichiarazione del datore di lavoro attestante la situazione lavorativa esposta;
- Ultima busta paga
- Dichiarazione di cessata attività (per artigiani e commercianti)
- Altro _____

Barlassina, il _____

Firma, _____

RICEVUTA
Domanda di concessione di contributi economici

Con la presente si accusa ricevuta della domanda di contributo in data _____
presentata da _____
per _____

Il Responsabile del Procedimento è Sergio Mazzini

Il referente per la trattazione della istanza è Paola Migliorino

a cui potrà rivolgersi da lunedì a venerdì dalle 9:30 alle 12:30 ed al seguente numero telefonico 0362-5770228, con l'avvertenza che la pratica sarà definita entro il termine di trenta giorni lavorativi a partire dal ricevimento della istanza medesima.

Barlassina, il _____

L'incaricato, _____