

RICHIESTA DI ASSISTENZA ECONOMICA SOCIALE

**AL COMUNE DI PALIANO
UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 per ottenere l'assistenza economica sociale prevista dal Regolamento comunale approvato con delibera di C.C. n. 18 del 12/03/2007.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente in Paliano in _____ n. _____

tel. _____ C.F. : _____

Stato civile _____ (in caso di separazione legale allegare la sentenza)

CHIEDE

(Specificare il tipo di richiesta e il motivo che ha determinato tale richiesta)

DICHIARA

- che il proprio nucleo familiare convivente risultante anagraficamente è così composto:

| Titolo (1) | COGNOME | NOME | Luogo e data di nascita | TITOLO STUDIO | OCCUPAZIONE |
|-------------|---------|------|-------------------------|---------------|-------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

(1) moglie, marito, convivente, figlio ecc.

- che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente, del proprio nucleo familiare, riferito all'anno, e determinato in applicazione delle norme sancite dal D. Lgs. 31/03/1998 n. 109 e successive modifiche, è di:€, come da attestazione allegata.

- che il proprio nucleo familiare è in possesso dei seguenti redditi esenti dall'IRPEF (Barrare la voce che interessa):

pensione o assegno di invalidità civile di € annui del Sig.

pensione o assegno di cieco civile di € annui del Sig.

indennità di accompagnamento di € annui del Sig.

rendita INAIL di € annui del Sig.

pensione di guerra di € annui del Sig.

altro (specificare) di €annui del Sig.

- che sono disoccupati / in cerca di occupazione i seguenti componenti del nucleo familiare:

| COGNOME | NOME | Data iscrizione | Centro per l'impiego in cui è iscritto |
|---------|------|-----------------|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

- che il proprio nucleo familiare è in possesso dei seguenti beni strumentali:

- n. ____ automobile
 - intestato a _____ modello _____
cilindrata _____ anno di immatricolazione _____
 - intestato a _____ modello _____
cilindrata _____ anno di immatricolazione _____
- n. ____ motocicli
 - intestato a _____ cilindrata _____
 - intestato a _____ cilindrata _____

▪ n. _____ televisori

▪ n. _____ cellulari

Allega alla presente richiesta

- dichiarazione sostitutiva unica valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate con attestazione ISEE
- Altro (specificare): _____

Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiaro/a che quanto sopra corrisponde a verità. Dichiaro/a altresì di essere a conoscenza che, nel caso di ammissione al beneficio, possono essere eseguiti controlli da parte del Comune di Paliano per verificare la veridicità di quanto dichiarato.

Il/La sottoscritto/a si impegna, inoltre, in caso di accoglimento della presente richiesta, a comunicare tempestivamente all'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Paliano ogni variazione in ordine a quanto su dichiarato.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che la presente richiesta dovrà essere valutata dall'Ufficio Servizi Sociali che provvederà, in caso di accoglimento, all'erogazione del contributo in misura compatibile con lo stanziamento disponibile in bilancio e che l'Ufficio Servizi Sociali potrà richiedere ogni documentazione ulteriore ritenuta utile per la valutazione della domanda.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere disponibile a sottoscrivere il progetto individuale predisposto per se ed i componenti della sua famiglia e di rispettare gli impegni assunti, dichiara inoltre di aver preso visione del Regolamento di assistenza economica sociale, approvato con delibera di C.C. n. 18 del 12/03/2007, e di essere in particolare a conoscenza degli ulteriori obblighi derivanti dagli art. 19, 20, 21 e dei diritti derivanti dall'art. 22 del suindicato regolamento.

lì _____

IL DICHIARANTE

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE N. 196/2003

Il/La sottoscritto/a dichiaro/a di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs n. 196 del 30/06/2003 che il trattamento dei dati personali è indispensabile ai fini dell'erogazione del beneficio richiesto e che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed in particolare che sarà prevista la comunicazione dei dati personali raccolti, relativi alla situazione patrimoniale e lavorativa, ad altre pubbliche amministrazioni o a privati, quanto ciò sia indispensabile per assicurare la richiesta di prestazione sociale e per i controlli previsti dall'art. 21 del Regolamento suindicato, ed ai soggetti eventualmente incaricati del recupero crediti.

lì _____

IL DICHIARANTE

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente tramite incaricato oppure a mezzo posta.

N.B.: Richieste per le quali deve essere allegata ulteriore documentazione:

- richiesta sussidio per acquisto di farmaci o presidi sanitari non concessi dal S.S.N., documentazione da allegare: certificazione medica attestante i farmaci o i presidi da acquistare indispensabili e non sostituibili per salvaguardare la salute del richiedente;
- richiesta assistenza economica straordinaria, da allegare ogni utile documentazione che comprovi lo stato di necessità improvviso e straordinario (documentazione relativa alle spese da effettuare o preventivo di spesa, altro);
- richiesta di assistenza alloggiativi, documentazione da allegare: contratto di locazione regolarmente registrato;
- richiesta assistenza economica per minori illegittimi riconosciuti dalla sola madre, documentazione da allegare: una ulteriore autocertificazione secondo un modulo prestampato da richiedere al Servizio Sociale.