Amministrazione destinataria

Comune di Seregno

Ufficio destinatario

Domanda di erogazione di contributo economico individuale

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

in relazione al colloquio individuale con l'assistente sociale

Codice accesso

Assistente sociale

Cognome | **Nome**

CHIEDE

la concessione di un contributo economico individuale per l'assistenza economica

Tipologia

- ○ minimo vitale
- ○ buoni alimentari
- ○ utenze domestiche
- ○ spese funebri
- ○ mensa scolastica
- ○ spese mediche
- ○ spese per alloggio
- ○ altro *(specificare)*

a favore di

Beneficiario

- ○ se stesso
- ○ del seguente familiare o tutelato

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	

in qualità di *(*)*

Ruolo

In qualità di (*):
amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale

per il seguente motivo

Motivazione

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☑ che il nucleo familiare del beneficiario è composto da

☐ **componente n. 1**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Rapporto di parentela

☐ **componente n. 2**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Rapporto di parentela

☐ **componente n. 3**

Cognome | Nome | Codice Fiscale

Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza

Rapporto di parentela

☐ **componente n. 4**

Cognome | Nome | Codice Fiscale

Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza

Rapporto di parentela

☑ di

○ possedere il seguente ISEE

Importo | Data di rilascio | Data di scadenza

€

○ non essere in possesso dell'attestazione ISEE per la seguente motivazione

pertanto si impegna al superamento della condizione di impedimento e a produrre la documentazione ISEE

☐ che il patrimonio mobiliare del nucleo familiare dichiarato nell'attestazione ISEE è pari a

Valore del patrimonio

€

☑ che l'abitazione di residenza del beneficiario del contributo è

Titolarità sull'immobile

○ in affitto

Canone di locazione mensile

€

pertanto allega copia del contratto di affito

○ in proprietà

Rata mensile del mutuo | Data di sottoscrizione del contratto

€

○ in godimento gratuito

○ altro

Specificare

☑ che

○ nessun componente del nucleo familiare risulta proprietario di immobili, oltre all'eventuale casa di abitazine, che possano produrre reddito

○ nel nucleo familiare sono presenti familiari proprietari di altri immobili, oltre alla propria abitazione

Descrizione

☐ che nel nucleo familiare sono presenti soggetti che percepiscono entrate non rilevanti ai fini del calcolo ISEE

Cognome	Nome	Tipologia	Importo mensile

				€
				€
				€
				€
				€
				€

DICHIARA INOLTRE

- [x] di
  - [x] essere a conoscenza di quanto contenuto nel Regolamento per l'attivazione di contributi di assistenza economica nell'ambito della progettazione sociale individualizzata a favore di persone fisiche e nuclei familiari in condizione di indigenza
  - [x] essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, art. 71
  - [x] di impegnarsi a segnalare qualsiasi variazione alle dichiarazioni rilasciate, in caso di accoglimento della presente richiesta
- [x] che il nucleo famigliare si rende disponibile, congiuntamente al Servizio Sociale, all'elaborazione e alla sottoscrizione di un progetto individualizzato concordato

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- [ ] copia dell'atto di proprietà
- [ ] copia del contratto di affitto
- [ ] documentazione comprovante lo stato di necessità
- [ ] copia del documento di identità
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- [ ] altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- [ ] dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.