

Amministrazione destinataria  
 Comune di Seregno  
 Ufficio destinatario  
 Gestione Amministrativa Servizi Sociali

## Domanda di erogazione di contributo economico individuale

### Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>			

### 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	
<input type="text"/>	
Assistente sociale	
Cognome	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 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					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

### 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	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Rapporto di parentela					
<input type="text"/>					

#### componente n. 2

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Rapporto di parentela					
<input type="text"/>					

**componente n. 3**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rapporto di parentela			
<input type="text"/>			

**componente n. 4**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rapporto di parentela			
<input type="text"/>			

di

possedere il seguente ISEE

Importo	Data di rilascio	Data di scadenza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
€		

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 affitto**

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 abitazione, 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

di

- 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
- 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
- di impegnarsi a segnalare qualsiasi variazione alle dichiarazioni rilasciate, in caso di accoglimento della presente richiesta

che il nucleo familiare 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.