

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI DOMUSNOVAS

OGGETTO: RICHIESTA DI INTERVENTO ASSISTENZIALE.

Il sottoscritto _____ nato a _____
Il _____ codice fiscale _____
residente a Domusnovas in Via _____ n° _____ tel. _____
trovandosi in condizioni di grave disagio economico per i seguenti motivi:

CHIEDE

che gli/le venga prestata assistenza sotto forma di:

1. Denaro
2. Pagamento bollette
3. Buoni alimentari
4. Intervento per altri motivi:
(specificare)

Il sottoscritto, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, dichiara che il suo nucleo familiare è composto da n° _____ persone:

Nome _____	età _____

di cui n° _____ componente/i con gravi problemi di salute:

Nome _____	età _____
Nome _____	età _____

Poichè i parenti prossimi che percepiscono un reddito (pensione, lavoro dipendente, lavoro autonomo) sono

obbligati agli alimenti e ad assistere il nucleo di colui che ha presentato domanda di intervento assistenziale al Comune, ai sensi dell'art. 433 del Codice Civile, si prega di indicarli in ordine al grado di parentela:

DOMICILIO

Padre/madre _____

Fratelli/sorelle _____

Generi/nuore _____

(oppure) non riceve aiuti per i seguenti motivi:

Dichiara inoltre che n° _____ componente/i il nucleo familiare è/sono in attesa di pensione:

a) di invalidità _____

b) di reversibilità _____

c) di vecchiaia _____

Dichiara inoltre che:

- Paga un affitto mensile di €. _____;
- Non paga nessun affitto in quanto vive in una casa di sua proprietà o usufrutto;
- Di aver finora vissuto con un reddito prodotto da qualsiasi componente il nucleo familiare, dovuto a:

1. Lavoro autonomo _____

2. Lavoro dipendente _____

3. Lavoro saltuario/stagionale _____

4. Reddito di pensione _____

5. Aiuto dei famigliari _____

6. Aiuto da parte di Associazioni _____

7. Lista di mobilità _____

Periodo _____ importo _____

8. Cassa integrazione _____

Periodo _____ importo _____

- Che i seguenti componenti il proprio nucleo familiare sono in possesso di un reddito:

- Di usufruire/non usufruire per sé e per i famigliari dei seguenti servizi:

assistenza domiciliare _____ n° persone _____

assistenza tutelare _____ n° persone _____

ricovero in Istituto: A) con esonero della retta _____

B) con contrib. parziale _____

C) con contrib. totale _____

Dichiara inoltre che possiede:

• Appartamenti _____

• Terreni _____

- Auto _____ (marca e modello) _____
- Moto _____ (marca e modello) _____
- Motocarrozetta _____ (marca e modello) _____
- Furgone _____ (marca e modello) _____

Dichiara di aver pagato i seguenti importi relativi alle ultime bollette canone Telecom, Enel, Acqua ecc.:

- Telefono €. _____
- Energia elettrica €. _____
- Acqua €. _____
- Altri €. _____

Dichiara infine che né il sottoscritto né alcun componente il nucleo familiare possiede beni mobili o immobili, che nessun componente è titolare di pensione o rendite esenti e che nessun componente svolge attività lavorativa

(oppure)

che i sottoelencati componenti possiedono i seguenti beni o redditi:

Dichiara altresì _____

di avere incaricato, per il ritiro delle somme eventualmente erogate dal Comune, il Sig./la Sig.ra: (complete generalità, residenza, indirizzo e numero di codice fiscale)

Le sopra estese dichiarazioni vengono rilasciate ai sensi del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000

N.B.

Ai fini di rendere la pratica più celere, si potranno allegare copie dei documenti giustificativi, quali:

- Documento identità
- Codice fiscale
- Isee
- Tesserino di disoccupazione di tutti i componenti, regolarmente timbrato;
- Certificato medico (su eventuali patologie invalidanti);
- Dichiarazione dei redditi o mod. Unico – CUD – modello annuale rendita INAIL;
- Regolare ricevuta del pagamento dell'affitto;
- Ultime bollette Telecom, Enel, Acqua ecc.;
- Lettera di licenziamento;

La presente domanda dovrà essere compilata con chiarezza in tutte le sue parti, pena l'esclusione della stessa ai fini della concessione dell'intervento richiesto.

Domusnovas, li _____

Firma

INFORMATIVA (PRIVACY)
Art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679
(di seguito GDPR 2016/679)

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE n. 2016/679 (di seguito GDPR), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, e che i dati da me forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.