

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI UN SOSTEGNO ECONOMICO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
codice fiscale _____ stato civile _____
cittadino/a _____
residente a _____ in Via _____ n. _____
telefono fisso _____ telefono cellulare _____
indirizzo di posta elettronica _____

Invalidità Civile: SI _____ % | NO | domanda in corso | Accompagnamento: SI NO

Titolo di studio: _____ | Patente di guida: SI NO

In possesso di:

- Permesso di Soggiorno valido fino al _____ per motivi di _____
- Permesso di Soggiorno CE per soggiornanti lungo periodo
- Altro titolo di soggiorno _____

Professione:

- lavoratore a tempo indeterminato c/o _____
- lavoratore a tempo determinato c/o _____
- lavoratore con contratto flessibile c/o _____
- lavoratore in mobilità - ultimo lavoro c/o _____
- lavoratore in cassa integrazione - ultimo lavoro c/o _____

Condizione non lavorativa:

- pensionato
- disoccupato con indennità
- disoccupato senza indennità
- inoccupato
- invalido civile
- iscritto al Centro per l'Impiego
- in possesso del Patto di Servizio aggiornato
- 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:

- Dipartimento di Salute Mentale
- Servizio Dipendenze (SER.D.)
- Consultorio Familiare
- Servizio Disabilità
- Assistenza Domiciliare Integrata (A.D.I.)
- Altro (specificare) _____

CHIEDE

la concessione di un contributo economico 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) È in possesso della attestazione I.S.E.E. SI NO

In caso di risposta positiva, il valore I.S.E.E. è pari ad € _____;

2) È in possesso della attestazione dell'I.S.E.E. corrente SI NO

In caso di risposta positiva, il valore dell'I.S.E.E. corrente è 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 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 €. _____

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

Motivo, durata, rata mensile, termine.

6) di possedere i seguenti redditi all'estero: SI NO

<input type="checkbox"/> risparmi	<input type="checkbox"/> patrimoni	<input type="checkbox"/> abitazioni	<input type="checkbox"/> fondi risparmio	<input type="checkbox"/> pensioni
-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	--	-----------------------------------

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*	Data di nascita	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.
- fruire già** dei seguenti interventi e prestazioni, ai fini della valutazione dell'istanza:
- integrazione economica _____
 - REDDITO DI CITTADINANZA: €.** _____ **mensili (decorrenza dal _____)**
 - NASPI, INDENNITA' DI MOBILITA', CASSA INTEGRAZIONE GUADAGNI;**
 - sostegno affitto
 - bonus gas/bonus energia
 - gratuità/riduzione servizi scolastici ed educativi (rette, mensa e trasporto);
 - riduzioni/esenzioni tributarie comunali
 - assegno maternità
 - assegno nucleo familiare (n. tre figli minori)
 - servizio educativa domiciliare (S.E.D.)
 - tirocinio formativo
 - pasti a domicilio
 - trasporto sociale
 - servizi residenziali/integrazione retta
 - pacco alimentare
 - elargizioni effettuate da parte della rete familiare ed amicale
 - elargizioni effettuate sia in denaro sia in bene da enti di assistenza e beneficenza (es. Caritas, Sankalpa, Chiesa Evangelica).
 - 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)** 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)** 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)** 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) 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;**

Il/La sottoscritto/a, inoltre, dichiara di essere stato/a informato/a che:

- il procedimento si concluderà entro 30 giorni lavorativi dalla data di presentazione della domanda, completa in ogni sua parte;
- a seguito dell'esito positivo della istanza sarà predisposto il progetto individualizzato, da sottoscrivere obbligatoriamente a cura sia del Comune sia del beneficiario o del suo amministratore di sostegno/tutore/curatore;
- in caso di inerzia degli uffici o di rigetto della domanda, potrà fare ricorso presso il competente Tribunale Amministrativo Regionale entro 60 giorni o ricorso straordinario al Capo dello Stato entro 120 giorni;
- può prendere visione degli atti che riguardano la domanda, presentando apposita richiesta agli uffici dei Servizi Sociali Territoriali;

- previa richiesta di appuntamento, potrà rivolgersi agli uffici dei Servizi Sociali Territoriali per verificare i dati dichiarati e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge.

Tutto ciò dichiarato,

CHIEDE CHE

a) il contributo eventualmente riconosciuto sia erogato:

mediante accredito su conto corrente bancario o postale intestato a:

IBAN _____

Banca/Posta _____

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

il contributo eventualmente riconosciuto sia amministrato dai Servizi Sociali comunali.

Allegati:

- Copia documento d'identità del richiedente;
- Ultime tre buste paga (di tutti i componenti il nucleo familiare);
- Movimentazione c/c dell'ultimo anno ad oggi (incluse carte prepagate);
- Evidenza di tutti i rapporti bancari e/o postali in possesso ad ognuno dei componenti il nucleo familiare;
- N. _____ certificazione/i rilasciata/e dal Centro per l'Impiego relativo allo Stato Occupazionale;
- 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;
- Documentazione attestante il cessato rapporto di lavoro o collaborazione;
- Dichiarazione INPS relativa all'inizio/fine degli ammortizzatori sociali;
- Dichiarazione di cessata attività - per artigiani e commercianti;
- Eventuale verbale di invalidità;
- Eventuale decreto di nomina tutore, curatore, amministratore di sostegno;
- Altro _____

Nelle more della presentazione dell'attestazione ISEE:

- Certificazioni e/o altra documentazione attestante compensi, indennità, trattamenti previdenziali e assistenziali, redditi esenti ai fini Irpef, redditi prodotti all'estero, borse e/o assegni di studio, assegni di mantenimento per coniuge e figli, compensi erogati per prestazioni sportive dilettantistiche, ecc.
- Giacenza media annua riferita a depositi bancari e/o postali e giacenza al 31 dicembre, entrambi dell'anno concluso;
- Documentazione attestante il valore del patrimonio mobiliare (depositi bancari e/o postali, libretti di deposito, titoli di stato, obbligazioni, azioni, BOT, CCT, buoni fruttiferi, fondi di investimento, forme assicurative di risparmio e qualsiasi forma di gestione del patrimonio mobiliare) anche detenuto all'estero;
- Movimentazione c/c dell'ultimo anno ad oggi (incluse carte prepagate);
- Modello 730 e/o Modello Unico;
- Certificati catastali, atti notarili di compravendita, successioni, e/o altra documentazione sul patrimonio immobiliare, anche se detenuto all'estero (fabbricati, terreni agricoli, aree edificabili).

Data _____

(firma del richiedente)

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di _____ della persona interessata, evidenzia che le condizioni psicofisiche della stessa sono tali da non consentirne la sottoscrizione che pertanto presenta per suo conto. Nel richiedere l'attivazione della procedura di cui sopra dichiara, sotto la propria responsabilità, che la persona interessata e beneficiaria dell'intervento è adeguatamente informata della presente richiesta.

(firma del richiedente)

* * *

INFORMATIVA REGOLAMENTO UE 679/2016

In relazione ai dati personali (riferiti a "persona fisica") trattati da parte del Settore Servizi Sociali, ai sensi degli artt.13-14 del Reg. UE, l'interessato dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13, 14 e 15 del Regolamento UE 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, così come specificato nelle informative disponibili sul sito internet dell'Ente nella sezione AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE - ALTRI CONTENUTI - PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Altresì, l'interessato prende atto che:

- i dati personali sono trattati per le finalità istituzionali assegnate all'Ente ed il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri. Gli uffici acquisiscono unicamente i dati obbligatori per l'avvio e la conclusione dei procedimenti amministrativi;
- il trattamento viene svolto in osservanza di disposizioni di legge o di regolamento per adempiere agli obblighi ed alle facoltà ivi previsti in capo agli enti locali;
- vengono trattate le seguenti categorie di dati: ordinario, sensibile e giudiziario;
- i dati trattati possono essere trasmessi alle seguenti categorie di soggetti: soggetti pubblici, Aziende ULSS, IPAB, Unioni Montane, Fondazioni, imprese società/ditte individuali, soggetti del Terzo Settore/cooperative/associazioni/organizzazioni no profit e Onlus (Associazione Sankalpa, Caritas, Croce Rossa Italiana, ecc.);
- non vengono adottati processi decisionali esclusivamente automatizzati (e pertanto senza intervento umano) che comportino l'adozione di decisioni sulle persone, nemmeno la profilazione, fatto salvo l'utilizzo dei cookies come specificato all'interno del sito internet dell'Ente;
- la comunicazione dei dati a terzi soggetti avviene sulla base di norme di legge o di regolamenti, e comunque al fine di poter erogare i servizi istituzionali e di poter avviare e concludere i procedimenti amministrativi previsti dalla normativa;
- i dati vengono conservati per la durata prevista dalla vigente normativa in materia di conservazione dati/documenti cartacei/digitali della pubblica amministrazione;
- il mancato conferimento dei dati al Comune/Ente, il rifiuto a rispondere o la mancata acquisizione possono comportare l'impossibilità al compimento ed alla conclusione del procedimento amministrativo interessato ed all'erogazione del servizio;
- il trattamento dei dati degli utenti è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, nel rispetto della riservatezza degli stessi;
- gli interessati (ossia le persone fisiche cui si riferiscono i dati personali) hanno il diritto all'accesso ai dati, alla rettifica, alla limitazione o opposizione al trattamento per motivi legittimi ed espressi, a presentare reclamo all'Autorità Garante della privacy;
- i dati trattati vengono acquisiti dagli interessati o da soggetti terzi, sempre nel rispetto della normativa e delle finalità istituzionali dei trattamenti;
- la pubblicazione dei dati personali avviene nei casi e con i limiti previsti dalla vigente normativa.

_____, lì, _____

(firma del richiedente)