

Note dell'ufficio _____

(da non compilare da parte del richiedente)

N.B.: compilare la domanda in ogni sua parte e in modo comprensibile, pena il rifiuto della stessa.

Al Comune di Bressana Bottarone
Ufficio Servizi Sociali

**DOMANDA PER L'ACCESSO AI CONTRIBUTI ECONOMICI
A FAMIGLIE /PERSONE IN DIFFICOLTA'**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

e residente a Bressana Bottarone in Via _____

codice fiscale _____

Tel./Cell _____

e-mail _____

Documento tipo _____

n. _____ scadenza _____

Per i cittadini extra UE:

- permesso di soggiorno rilasciato il _____
con scadenza il _____
(procedura di rinnovo attivata il _____)
- carta di soggiorno rilasciata il _____

trovandosi in disagiate condizioni socio-economiche fa **richiesta di un contributo economico per un importo totale di €.** _____ **e precisamente per (indicare i dei benefici richiesti):**

- pagamento diretto di fatture e bollette dei consumi di rete (gas, luce, acqua, ecc.);
_____ €. _____
- spese per acquisto generi di prima necessità;
_____ €. _____
- rimborso di spese sanitarie a carico dell'assistito di tickets sanitari di diagnostica strumentale qualora non già coperti dal S.S.N. (con presentazione di prescrizione del medico di base o dello specialista convenzionato con l'A.T.S.);
_____ €. _____
- pagamento delle spese relative alla frequenza di asili nido e scuola dell'Infanzia
_____ €. _____
- pagamento di canoni di locazione (compresi i canoni di edilizia residenziale pubblica), i mutui relativi alla prima casa, le spese condominiali
_____ €. _____
- rimborso di spese per acquisto di farmaci, secondo prescrizione del medico di base o specialista convenzionato con l'A.T.S. Sono escluse le spese per l'acquisto di farmaci già coperti dal S.S.N.;
_____ €. _____
- pagamento di spese a sostegno di esigenze vitali a persone o nuclei familiari coinvolti in processi di disgregazione, morte, malattia;
_____ €. _____
- pagamento di spese a copertura di altri bisogni atipici.
_____ €. _____
- attivazione PROGETTO RIABILITATIVO RISOCIALIZZANTE (PRR)
_____ €. _____

All' uopo DICHIARA ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. n. 445/2000:

|_ | che tutti i componenti del proprio nucleo familiare risultano registrati all'anagrafe del Comune di Bressana Bottarone

|_ | che le seguenti persone, conviventi con il richiedente, non risultano registrate all'anagrafe del Comune di Bressana Bottarone:

1. _____ (grado di parentela _____)
2. _____ (grado di parentela _____)
3. _____ (grado di parentela _____)

- ☐ Che nel nucleo familiare sono presenti n. _____ minori.
- ☐ Che nel nucleo familiare sono presenti n. _____ componenti invalidi/disabili con invalidità superiore al _____%.
- ☐ Che nel nucleo sono presenti n. _____ componenti disoccupati senza ammortizzatori sociali
- ☐ Che nel nucleo sono presenti n. _____ componenti disoccupati con ammortizzatori sociali pari a €. _____/mensili;
- ☐ Che nel nucleo familiare sono presenti n. _____ componenti inoccupati

☐ **Di avere una Situazione Economica Equivalente (ISEE) calcolata in base alla dichiarazione dei redditi del valore di**

Euro _____ valida fino al 31/12/ _____

- ☐ Che il nucleo familiare nei dodici mesi precedenti in cui viene presentata la presente domanda ha percepito entrate esenti non imponibili, e non comprese nella DSU, e precisamente:

_____ per l'importo di € _____

_____ per l'importo di € _____

_____ per l'importo di € _____

OPPURE:

- ☐ che il nucleo familiare NON ha percepito alcuna entrata esente IRPEF

☐ di sostenere una spesa annuale per affitto abitazione pari a € _____;

☐ non possedere patrimonio immobiliare;

OPPURE:

9. ☐ non possedere altro patrimonio immobiliare oltre la casa di proprietà;

OPPURE:

9. ☐ di possedere il seguente patrimonio immobiliare oltre la casa di proprietà:

DICHIARA, inoltre, di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che potranno essere eseguiti controlli da parte degli uffici comunali diretti ad accertare la veridicità di quanto dichiarato ovvero la variazione della situazione familiare ed economica in momenti successivi alla concessione del servizio.

Allega alla presente:

- DSU e modello Isee del nucleo familiare, ai sensi della normativa vigente;
- Documento di identità (per cittadini extracomunitari: permesso di soggiorno in corso di validità o relativa ricevuta richiesta di rinnovo);
- Documentazione relativa al contributo richiesto
- Contratto di locazione regolarmente registrato;
- Certificato di invalidità
- Certificato rilasciato dal Centro per l'impiego attestante la situazione occupazionale.
- Certificato dell'avvenuta collocazione in Cassa Integrazione speciale rilasciata dal Centro per l'Impiego o dichiarazione del datore di lavoro
- Documentazione relativa all'indennità attualmente percepita;
- Certificazione bancaria attestante l'ammontare delle rate da pagare, nell'anno di richiesta del contributo, per l'acquisto della prima casa.
- Dichiarazione sostitutiva su modello fornito dall'ufficio e disponibile sul sito istituzionale, ai sensi della legge 445/2000.

PRIVACY – Legga attentamente la nota informativa per la privacy ai sensi dell'art. 13 GDPR (Regolamento U.E. n.679/2016)

L'Amministrazione Comunale informa che:

- a)** i dati personali comunicati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nel pieno rispetto dei principi fissati dalla normativa richiamata al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica e ai relativi controlli ad essa correlati;
- b)** il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
- c)** il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione o l'annullamento dei procedimenti amministrativi;
- d)** in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti competenti ad eccezione dei dati relativi allo stato di salute;
- e)** il dichiarante può esercitare i diritti previsti dal GDPR (Regolamento U.E. n.679/2016), ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati

EVENTUALI NOTE AGGIUNTIVE:

Bressana Bottarone, lì _____ F I R M A _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

e residente a Bressana Bottarone in Via _____

In merito alla mia richiesta di _____

Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o contenenti dati non rispondenti a verità ed in tal senso ammonito (Art. 76 DPR 28.12.2000, n. 445)

D I C H I A R A

[] **di non avere debiti pregressi per sanzioni, imposte, tasse e servizi comunali**

[] **che nei dodici mesi precedenti alla presente richiesta, il proprio nucleo familiare ha percepito REDDITI ESENTI IRPEF** (Indennità di accompagnamento, contributo per affitto, Dote scuola, compartecipazione al pagamento dei servizi scolastici di mensa e scuolabus, riduzione o esonero retta Asilo Indemini, Servizio di Assistenza Domiciliare, Pasti a domicilio, Compartecipazione rette in strutture residenziali, Erogazione assistenziale del Comune ecc.) per l'importo totale di Euro _____

Bressana Bottarone, lì _____

(firma)