



COMUNE DI MINTURNO

PROVINCIA DI LATINA

Medaglia d'Oro al Merito Civile
DPR 03.08.1998



SERVIZIO QUALITA' DELLA VITA UFFICIO SERVIZI SOCIALI

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI MINTURNO**

Il/la sottoscritt _____ (DICHIANANTE)

nat _ a _____ il _____ e residente in
Minturno in Via _____ n. _____ tel. _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in qualità di:

☐ Dichiarante per il soggetto sotto indicato temporaneamente impedito (art. 4 comma 2 del T.U. DPR 445/2000)

☐ Dichiarante – Rappresentante legale per il soggetto sotto indicato (art. 5 specificare-patria potestà, tutela, curatela, amministrazione di sostegno ecc.) _____

rende la presente dichiarazione/istanza per il signor /a _____

nat _ a _____ il _____ e residente in
Minturno in Via _____ n. _____ tel. _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

indicare eventuale motivo del temporaneo impedimento per ragioni connesse allo stato di salute o rappresentanza legale (potestà, tutela, curatela, amministrazione di sostegno)

CHIEDE

il sottoelencato intervento socio-assistenziale: (barrare con una x la voce che interessa):

	ASSISTENZA ECONOMICA STRAORDINARIA "UNA TANTUM" O PER N. _____ MESI
	CONTRIBUTO PER INTEGRAZIONE O ASSUNZIONE RETTA PRESSO: CASA DI RIPOSO _____ ALTRO ISTITUTO _____
	ASSISTENZA DOMICILIARE
	SOSTEGNO SOCIO EDUCATIVO o SOSTEGNO DI PERCORSI SCOLASTICI E/O/ DI FORMAZIONE
	CONTRIBUTO PER PAGAMENTO MENSA e/o TRASPORTO SCOLASTICO
	CONTRIBUTO SUSSIDIO A MINORI RICONOSCIUTI DA UN SOLO GENITORE
	CONTRIBUTO PER PAGAMENTO RETTA ASILI NIDO E/O SCUOLA MATERNA E/O CENTRI DIURNI
	CONTRIBUTO PER SPESA FARMACEUTICA
	CONTRIBUTO PER NUCLEI FAMILIARI AFFIDATARI
	ALTRO (il suddetto elenco non è completo – per ragioni di spazio – delle prestazioni o contributi erogabili dal Servizio Servizi Sociali) per il seguente motivo _____ _____

IL SOTTOSCRITTO

ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa (TUDA), articolo 46 "Dichiarazioni sostitutive di certificazioni", art. 47 "Dichiarazione sostitutive dell'atto di notorietà", art. 76 "Norme Penali", **consapevole che le false dichiarazioni sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali**, nonché del fatto che **l'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000) anche tramite l'ausilio della Guardia di Finanza** ed emerga la non veridicità delle dichiarazioni, interverrà la decadenza dai benefici concessi (Art. 75), **sotto la propria personale responsabilità, dichiara quanto segue:**

- 1.** Di essere titolare della pensione: ☐ NO ☐ SI (barrare con una x la voce che interessa):
- ☐ I.N.P.S. Categoria _____ dell'importo di Euro _____ mensili –netto
 - ☐ VITALIZIO _____ dell'importo di Euro _____ mensili –netto
 - ☐ PENSIONE ESTERA _____ dell'importo di Euro _____ mensili –netto
 - ☐ RENDITA INAIL d _____ dell'importo di Euro _____ mensili –netto
 - ☐ INVALIDITA' CIVILE _____ dell'importo di Euro _____ mensili –netto
 - ☐ ASSEGNO O INDENNITÀ ACCOMPAGNAMENTO dell'importo di Euro _____ mensili –netto
 - ☐ ALTRO:
specificare tipo _____ dell'importo di Euro _____ mensili –
netto riferito al mese di _____
- 2.** Di beneficiare dei seguenti altri redditi: ☐ NO ☐ SI (barrare con una x la voce che interessa):
- ☐ DA LAVORO dell'importo di Euro _____ mensili – netto
riferito al mese di _____
 - ☐ DA INTERESSI SU DEPOSITI BANCARI dell'importo di Euro _____ (mensili – anno)
 - ☐ ALTRE RENDITE (obbligazioni, titoli azionari, fondi di investimento ecc)
 - ☐ ALTRO _____
- 3.** Dichiara inoltre che la propria **situazione economica equivalente**, (ai sensi dell'art. 46 TU e della legge 27 dicembre 1997, n. 449) come risultante da **Attestazione ISEE** allegata e riferita all' ultima dichiarazione dei redditi in possesso (730, 710, CUD, ecc. ecc.) relativa all'anno _____ è pari a **Euro** _____
- 4.** Che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA	ATTIVITA' O PROFESSIONE SVOLTA	REDDITO MENSILE NETTO

e che i parenti tenuti per legge agli alimenti al sottoscritto richiedente, ai sensi dell'articolo 433 del Codice Civile e dall'articolo 168 della legge n. 151 del 19.5.1975 (Riforma del Diritto di Famiglia: coniuge, figli, figli dei figli, genitori, generi e nuore, suocero suocera, fratelli e sorelle), sono i seguenti:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA	ATTIVITA' O PROFESSIONE SVOLTA	REDDITO MENSILE NETTO

5. Di abitare in un alloggio

- ☐ Di proprietà ☐ In Affitto con spesa di Euro _____ mensili
- ☐ Alloggio di Edilizia pubblica (ATER) ☐ altro _____

6. Di possedere proprietà immobiliari oltre all'eventuale casa d'abitazione (case, terreni, altro)

☐ NO ☐ SI A DISPOSIZIONE E NON PRODUTTIVE DI REDDITO

☐ SI con reddito di Euro _____ mensili - Ubicazione _____

7. Di possedere i seguenti veicoli:

marca _____ tipo _____ anno immatricolazione _____
marca _____ tipo _____ anno immatricolazione _____
marca _____ tipo _____ anno immatricolazione _____

8. Di aver già ottenuto sussidi economici o altre forme di assistenza dal Comune di Minturno

☐ NO ☐ SI - tipo _____ importo _____ periodo _____
tipo _____ importo _____ periodo _____
tipo _____ importo _____ periodo _____

9. Che le eventuali erogazioni saranno rimosse personalmente dal/dalla sottoscritto/a

☐ SI ☐ NO - poiché impossibilitato/a, pertanto delego a riscuotere l'eventuale aiuto economico, la persona di mia fiducia, sig. _____
nat _ a _____ il _____ e residente in
Minturno in Via _____ n. _____ tel. _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in qualità di: _____

10. Dichiaro inoltre: di essere disoccupato ☐ NO ☐ SI,

☐ di essere iscritto alle liste di collocamento di _____ dalla data _____

☐ (altre dichiarazioni da specificare succintamente) _____

11. di impegnarsi, in caso di accoglimento della presente richiesta, a segnalare al Comune di Minturno – Ufficio Servizi Sociali entro 30 giorni dal suo verificarsi, qualsiasi variazione della dichiarazioni rese con la presente ed in particolare la composizione della famiglia sopraindicata, nonché della situazione reddituale e patrimoniale.

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA I SEGUENTI DOCUMENTI (specificare):

1. Documento d'Identità (**Obbligatorio**);

2. Certificazione ISEE (**Obbligatoria**);

Minturno, li _____

In fede

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Io sottoscritto _____ esprimo il mio consenso al trattamento / comunicazione / diffusione dei miei dati personali limitatamente ai fini della presente domanda.

Minturno, li _____

Firma

LA PARTE SEGUENTE E' RISERVATA ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Valutazioni e proposte _____
