



COMUNE DI TREZZANO SUL NAVIGLIO

Area Sociale

AL FUNZIONARIO SERVIZI ALLA PERSONA

**DOMANDA DI CONTRIBUTO ECONOMICO PER
COMPARTECIPAZIONE RETTA INSERIMENTO PRESSO
RSA RSD
ANNO 2018**

LA DOMANDA DEVE ESSERE PROTOCOLLATA INSIEME ALLA DOCUMENTAZIONE

SI AVVISA CHE

**LE DOMANDE INCOMPLETE, IN NESSUN CASO VERRANNO PRESE IN
CONSIDERAZIONE**

**IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI IL DICHIARANTE INCORRERÀ IN SANZIONI
PENALI, AMMINISTRATIVE E NELLA SOSPENSIONE DI TUTTI I BENEFICI OFFERTI
DAL COMUNE E SI PROCEDERÀ AL RECUPERO FORZOSO DEL CREDITO**

Cognome e Nome _____

Nato a _____ **Il** _____ **ETA'** _____

Residente in _____ **via** _____ **n°** _____

Tel. _____ **Codice Fiscale** _____

Stato Civile _____

Cittadinanza _____

Permesso di soggiorno n° _____ **scadenza** _____

Carta di soggiorno n° _____ **scadenza** _____

PROFESSIONE: _____

Con il seguente contratto (barrare con una x la casella idonea):

- | | | |
|--|------------------------------------|------------------------------------|
| ☐ Tempo indeterminato | ☐ full time | ☐ part-time |
| ☐ tempo determinato | ☐ full time | ☐ part-time |
| ☐ contratto a progetto | ☐ full time | ☐ part-time |
| ☐ in cassa integrazione dal _____ al _____ | | |
| ☐ in mobilità dal _____ al _____ | | |
| ☐ altro _____ | | |

Invalidità _____ **%**

☐ con accompagnamento

☐ senza accompagnamento

dichiara inoltre



COMUNE DI TREZZANO SUL NAVIGLIO
Area Sociale

- ☐ il sottoscritto dichiara di essere disoccupato
- ☐ di essere iscritto nelle liste di disponibilità al lavoro di _____ dal _____
- ☐ di non essere iscritto nelle liste di disponibilità al lavoro

CHIEDE L'ATTRIBUZIONE DEL CONTRIBUTO ECONOMICO

A tale scopo dichiara sotto la propria responsabilità:
(barrare la casella prescelta con una X)

1. di non avere:

- ☐ mai usufruito delle prestazioni socio-assistenziali erogate dal Comune di Trezzano sul Naviglio;

2. di avere:

- ☐ **usufruito** delle seguenti prestazioni socio-assistenziali erogate dal Comune di Trezzano sul Naviglio (es. trasporto, nido, fondo sostegno affitto, ecc)

A) _____ C) _____

B) _____ D) _____

- ☐ **percepito** dal Comune di Trezzano sul Naviglio, negli ultimi 12 mesi, contributi economici per un ammontare totale pari a _____

- ☐ **una morosità** nei confronti del Comune di Trezzano sul Naviglio per i seguenti servizi:

A) _____ C) _____

B) _____ D) _____

Per un totale di Euro _____

3. che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Grado	Occupazione	Reddito
----------------	-------------------------	-------	-------------	---------



COMUNE DI TREZZANO SUL NAVIGLIO
Area Sociale

		di parentela		mensile

4. che nel proprio nucleo familiare sono presenti N° _____ minori a carico; se uno dei due genitori non appartiene al nucleo familiare del minore, **il richiedente dovrà allegare anche la certificazione ISEE e DSU dell'altro genitore.**

5. che il richiedente è genitore di N° _____ figli, non rientranti nel suddetto nucleo familiare;

6. che i familiari **NON CONVIVENTI** obbligati agli alimenti ai sensi dell'art. 433-437 c.c. (esempio figli, genitori, fratelli ecc.) sono:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela	Occupazione*

7. che il proprio nucleo familiare abita in un alloggio:

--



COMUNE DI TREZZANO SUL NAVIGLIO
Area Sociale

di proprietà	Con MUTUO SI ☐ NO ☐ Rata mensile di € _____ Scadenza mutuo Anno _____
---------------------	--

in affitto	☐ Mercato privato ☐ Alloggio ERP ☐ ASSEGNATO IL _____
	Canone d'affitto pari a € _____ Spese condominiali pari a € _____ Arretrato affitto/spese SI ☐ NO ☐ se SI il debito ammonta a € _____

Altro _____

8. che il proprio nucleo familiare è proprietario dei seguenti beni immobiliari (fabbricati, e porzioni di fabbricato e/o terreni)

Nome e Cognome del proprietario	% di possesso	Sito nel Comune di....	Rendita catastale	Immobile libero o locato **

9. che il sottoscritto e/o altro componente del nucleo familiare è titolare di:

Nome e Cognome	Tipo di pensione	Pensione invalidità	Indennità di accompagnamento	Altre risorse economiche *



COMUNE DI TREZZANO SUL NAVIGLIO

Area Sociale

	€ mensile _____	€ mensile _____	€ mensile _____	
	€ mensile _____	€ mensile _____	€ mensile _____	

*risparmi bancari, postali, titoli di stato, specificare quali e relativo valore

10. che i componenti del nucleo familiare possiedono i seguenti automezzi:

Nome e Cognome del proprietario	Tipo di automezzo	Anno di Immatricolazione

12. il dichiarante allega alla presente i seguenti documenti obbligatori

- **Copia documento di identità in corso di validità**
- **Copia Codice fiscale**
- **Certificazione ISEE E DSU in corso di validità del richiedente**
- **Certificato d'Invalidità**
- **Copia Permesso di Soggiorno e/o Carta di soggiorno di tutti i componenti del nucleo**
- **Visura Catastale di fabbricati e/o terreni posseduti anche in percentuale oltre alla prima casa**

ALTRO _____

13. che per l'eventuale liquidazione del contributo, sceglie una delle seguenti modalità di riscossione (**segnare con una x la modalità prescelta**)

- ☐ **in contanti**, con riscossione diretta presso la Tesoreria dell'Ente;



COMUNE DI TREZZANO SUL NAVIGLIO
Area Sociale

☐ tramite Bonifico direttamente sul conto corrente bancario

Conto Corrente intestato a _____

IBAN _____

Banca _____

☐ Tramite Bonifico direttamente sul conto corrente postale

Conto Corrente intestato a _____

IBAN _____

Ufficio postale di _____

Se non viene indicato il metodo di pagamento o viene indicato ma non compilato in ogni sua parte, verrà erogato il contributo con riscossione diretta presso la Tesoreria dell'Ente

Il sottoscritto dichiara di impegnarsi a comunicare tempestivamente ai Servizi Sociali del Comune eventuali cambiamenti che la propria situazione socio-economica dovesse subire.

Dichiara infine di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445 e della decadenza dei benefici concessi, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R. qualora da controlli dovesse emergere la non veridicità delle dichiarazioni sottoscritte con la presente.

Si prende atto che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n° 196/2003 i dati personali saranno utilizzati esclusivamente per l'adempimento degli obblighi connessi all'evasione della presente istanza.



COMUNE DI TREZZANO SUL NAVIGLIO
Area Sociale

Titolare del Trattamento dei dati personali: Comune di Trezzano sul Naviglio

Responsabile del Trattamento dei dati personali: la Responsabile Area Servizi alla Persona dott.ssa L. Amicarella

Firma

Nome e Cognome del Richiedente

Data _____

Il sottoscritto..... acquisite le informazioni di cui all'art.13 del D.lgs. 196/03 sulla tutela della privacy autorizza il trattamento, la diffusione e la comunicazione dei dati personali in conformità all'art.13 del D.lgs. 196/03 sulla tutela della privacy e limitatamente all'ambito e per i fini istituzionali propri della suddetta richiesta di contributo economico.

Data

Firma

**ATTENZIONE LE DOMANDE
NON FIRMATE NON SARANNO
RITENUTE VALIDE**

COMPILAZIONE PER L'UFFICIO

DOMANDA PERVENUTA IL _____

CONSEGNATA ALLA A.S. _____ **IL** _____

DOMANDA INCOMPLETA _____

DOMANDA NON IDONEA _____