

Al Sig. Sindaco del Comune di Polizzi Generosa

OGGETTO: Richiesta contributo economico straordinario L.R.n.22/86

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a Polizzi Generosa, Via _____
telefono n. _____ Codice Fiscale n. _____
Documento di riconoscimento _____ n. _____
rilasciato da _____ il _____.

CHIEDE

A questa spettabile Amministrazione la concessione di un contributo economico in forma:

- ☐ continuativo
- ☐ temporaneo
- ☐ straordinario

A tal fine consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni il DPR 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (art. 75 e 76)

- ☐ Di essere a conoscenza del vigente Regolamento Comunale per l'assistenza economica;
- ☐ di essere a conoscenza del vigente Regolamento per servizio civico;
- ☐ di essere cittadino italiano;
- ☐ di godere dei seguenti altri sussidi, contributi o servizi erogati da questa Amministrazione Comunale _____
- ☐ di godere dell'assegno fornitura gratuita o semigratuita dei libri di testo (art.27 L.448/98) di € _____;

☐ di godere dell'assegno di locazione di € _____;

☐ di godere dell'assegno di maternità di € _____;

☐ di godere dell'assegno ai nuclei familiari con n. 3 minori di € _____;

☐ di godere dall'assegno di pensione di invalido civile e/o accompagnamento, ☐ INPS,
☐ INAIL di € _____;

☐ di essere titolare dei diritti di proprietà o di altri diritti reali di godimento su beni mobili registrati _____;

☐ di essere invalido _____ al _____%, così come accertato dalla A.S.P.
n. _____ e di godere della pensione di invalidità che ammonta a € _____ mensili ;

☐ che il sottoscritto ed il proprio nucleo familiare godono di un reddito annuo complessivo pari a € _____.

Che la propria famiglia residente in Polizzi Generosa in Via _____ n. _____

E' così composta:

Grado di parentela	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Note

Abitazione:

☐ proprietà;

☐ usufrutto o uso abitazione;

☐ locazione con spesa mensile di € _____;

☐ eventuale sfratto con decorrenza dal _____ per la durata _____;

☐ senza fissa dimora

☐ altro _____;

Tenore di vita

telefono ☐ sì ☐ no

cellulare ☐ sì ☐ no

porto di armi ☐ sì ☐ no

partita IVA ☐ sì ☐ no

licenza attività commerciale ☐ sì ☐ no

auto meno di tre anni ☐; da tre a dieci anni ☐; più di dieci anni ☐

moto meno di tre anni ☐; da tre a dieci anni ☐; più di dieci anni ☐

Documentazione da allegare

Assistenza Economica continuativa:

- 1. attestazione dell'indicatore della situazione economica (ISEE in corso di validità);**
- 2. certificazione medica rilasciata dall'Asp di competenza o da un medico specialista attestante le precarie condizioni psico-fisiche del richiedente e dei rimanenti componenti il nucleo familiare che ne determinano l'incapacità lavorativa.**
- 3. altri documenti atti a comprovare lo stato di bisogno;**
- 4. fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;**

Assistenza Economica temporanea

Allegato alla presente:

- 1. attestazione dell'indicatore della situazione economica (ISEE in corso di validità);**
- 2. autocertificazione del richiedente attestante lo stato di disoccupazione di tutti i componenti il nucleo familiare;**
- 3. Certificato medico del richiedente attestante l'idoneità fisica a svolgere l'attività lavorativa;**
- 4. fotocopia carta d'identità in corso di validità;**

Assistenza Economica Straordinaria

Allegato alla presente:

- 1. attestazione dell'indicatore della situazione economica (ISEE in corso di validità);**
- 2. altri documenti atti a comprovare particolari condizioni di bisogno;**
- 3. fotocopia carta d'identità in corso di validità;**
- 4. altro _____;**

Polizzi Generosa Lì

Firma

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003, che:

1. il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni/richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;
2. il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
3. il mancato conferimento di alcuni o tutti i dati richiesti comporta l'interruzione/l'annullamento dei procedimenti amministrativi;
4. in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni/richieste ad altri Enti competenti;
5. il dichiarante può esercitare i diritti dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati.

Polizzi Generosa _____

FIRMA

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Preso atto dell'informativa fornitami sulla protezione dei dati personali, D.Lgs. 196/03, art. 4 io sottoscritto _____

ACCONSENTO

1. al trattamento di eventuali dati sensibili, necessari per l'istruzione del procedimento amministrativo ed alle attività correlate alla presente domanda;
2. al trasferimento dei miei dati personali e sensibili all'estero, ove ciò sia necessario all'istruzione, alla liquidazione ed alla gestione della presente domanda;
3. alla comunicazione dei miei dati personali e sensibili a soggetti che gestiscono servizi informatici di postalizzazione e di archiviazione ed al trattamento dei dati stessi da parte di tali soggetti, ove ciò sia necessario all'istruzione, alla liquidazione ed alla gestione della presente istanza;
4. alla comunicazione dei miei dati sensibili, per fini diversi da quelli connessi alla presente domanda, ad altri Enti o Amministrazioni pubbliche, ove ciò sia necessario per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali.

Polizzi Generosa, lì _____

Firma
