

Al Signor Sindaco
Comune di Villa Castelli

MODULO DI DOMANDA PER LA RICHIESTA DEL CONTRIBUTO DI EMERGENZA SOCIALE

Il /la sottoscritto /a _____ nato /a a _____
il _____ e residente a _____ alla via _____
C.F. _____ Tel. _____ (obbligatorio)

DICHIARA

di aver preso visione dei criteri e parametri di accesso propri all'avviso pubblico del _____, inerente "Contributo di Emergenza Comunale";

che il nucleo familiare è titolare dei seguenti benefici di sostegno al Reddito ovvero di ammortizzatori sociali ovvero di altre prestazioni economiche e/o fonti di reddito:

RED	SI	NO	Se è SI indicare il valore mensile €.....
RdC	SI	NO	Se è SI indicare il valore mensile €.....
NASPI	SI	NO	Se è SI indicare il valore mensile €.....
Altra pensione (INAIL, Assicurazione integrativa, Assicurazione Vita etc.)	SI	NO	Se è SI indicare il valore mensile €..... <u>SPECIFICARE:</u>
SALDO BANCARIO/POSTALE COMPLESSIVO			SPECIFICARE IN €

ALLEGA ALLA PRESENTE (pena esclusione) LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- Documento di riconoscimento e codice fiscale e per gli stranieri anche regolare permesso di soggiorno in corso di validità;
- Attestazione ISEE Ordinario o Corrente, in corso di validità (anno 2021);
- Copia del riconoscimento del Legge 104/92 art. 3 comma 3;
- Copia della pensione;
- Copia cartacea riportante il saldo contabile bancario/postale del richiedente e di tutti i componenti del nucleo familiare alla data della presentazione della domanda;

- Ogni ulteriore documentazione che il richiedente riterrà opportuno presentare, atta a documentare lo stato di bisogno.

DICHIARA altresì:

- di essere a conoscenza che le dichiarazioni contenute nella presente domanda saranno soggette a controllo di veridicità e che in caso di mendacio sarà perseguita penalmente ed esclusa dai benefici economici;

- di essere informato/a ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 (T.U. Privacy), che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per la quale la presente dichiarazione viene resa, autorizzandone quindi l'uso per tali scopi;

- di aver visionato le informazioni affisse di cui all'art. 13 del REG. UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dal REG. UE 2016/679, e di prestare consenso al trattamento dei miei dati, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nell'informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione dell'emergenza;

- di impegnarsi a sottoscrivere eventuali ulteriori autodichiarazioni e/o a consegnare tempestivamente eventuale ulteriore documentazione richiesta dal Servizio Sociale, pena l'immediata decadenza dal beneficio.

In caso di ritardo nel reperimento della necessaria documentazione, il richiedente ha facoltà di integrare l'istanza anche successivamente, comunque entro e non oltre la data di scadenza del presente avviso pubblico. Verificando l'assenza di parte della documentazione richiesta, in ultima istanza l'Ufficio istruttore provvederà a contattare telefonicamente il richiedente, esortandolo alla integrazione documentale, entro 5 giorni dal ricevimento del preavviso telefonico. L'assenza della necessaria documentazione, protratta oltre il termine della scadenza del presente avviso pubblico, nonché al termine dei 5 giorni dal sollecito telefonico ricevuto, comporterà l'esclusione dal beneficio. Non è prevista la cumulabilità, in capo al medesimo nucleo familiare, di benefici economici e servizi erogati allo stesso titolo o a titolo diverso gravanti sul Bilancio di questo Ente. Si prevede, altresì, quale motivo di esclusione, il riscontro di dichiarazioni mendaci rese in domande di aiuto precedenti.

Villa Castelli, _____

FIRMA _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Totale Punteggio: _____

Beneficio Erogato € _____