

REGIONE PIEMONTE

PROVINCIA DI ALESSANDRIA

# COMUNE DI PECETTO DI VALENZA

Piazza Italia, 1 – Tel. 0131 – 940121 Fax. 0131 - 940707 – Cap. 15040

E-mail: protocollo@comune.pecetto.al.it

Sito Internet: <http://www.pecetto.valenza.it/>



Partita I.V.A.: 00368630067

## DOMANDA DI EROGAZIONE CONTRIBUTI E/O PRESTAZIONI RELATIVE ALL'ASSISTENZA ECONOMICA

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà

(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Nazione/Stato Estero \_\_\_\_\_ Cittadianza \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Età \_\_\_\_\_ M - F \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Dal \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_  
Stato civile \_\_\_\_\_ Permesso Soggiorno N. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
E-mail/posta elettronica \_\_\_\_\_  
Delego in qualità di Amministratore di Sostegno / Tutore / Familiare  
Altro (specificare) \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

**Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o in caso di falsità in atti puniti dal Codice Penale e dalle Leggi penali in materia ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 nonché sulle conseguenze previste dall'art. 75 del DPR 445/2000 relative alla decadenza da benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.**

Il/La sottoscritto/a richiedente dichiara che quanto affermato in ogni parte della presente domanda corrisponde al vero e inoltre:

- Autorizza qualsiasi controllo su stati fatti personali e di terzi.
- Comunica che tutte le informazioni dichiarate contenute nella domanda sono da intendersi riferite alla situazione del nucleo familiare.
- Si impegna a produrre i documenti eventualmente richiesti dall'Ufficio Amministrativo nell'ambito di tali verifiche .

Il Dichiarante \_\_\_\_\_ Pecetto di Valenza \_\_\_\_\_

**Al fine della domanda di erogazione di contributi e/o prestazioni relative all'assistenza economica dichiara:**

- Cittadino italiano o straniero in stato di disagio sociale e/o sanitario
- Di essere residente in Pecetto di Valenza da almeno 1 anno ( mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ )
- Invalido civile % \_\_\_\_\_  Inabile al lavoro % \_\_\_\_\_
- Coniuge o altro invalido civile % \_\_\_\_\_  In cerca di Occupazione
- Stato di disoccupazione N. mesi \_\_\_\_\_ anno/i \_\_\_\_\_
- Casalinga  Pensionato/a  Altro \_\_\_\_\_
- Non aver percepito nel corso dell'anno contributi della stessa natura

Specificare il motivo dello stato di disoccupazione:

- Licenziamento
- Mobilità
- Cassa Integrazione

**Dichiara inoltre che:**

- Non si è mai rivolto al Servizio Socio - Assistenziale
- Si è rivolto al Servizio Socio - Assistenziale anno/i \_\_\_\_\_
- Nome Assistente Sociale \_\_\_\_\_
- Altri servizi e/o strutture a cui si è rivolto
- Di non aver mai percepito un contributo economico
- Di aver percepito il contributo regionale Fondo Sostegno Affitto anno \_\_\_\_\_
- Di aver percepito assegno di maternità anno \_\_\_\_\_
- Di aver percepito contributo per famiglie numerose
- Di percepire indennità di accompagnamento
- Di ricevere una pensione di invalidità civile
- Di ricevere una pensione di reversibilità
- Di ricevere una pensione ordinaria INPS
- Di ricevere una pensione sociale
- Di percepire alimenti corrisposti dal coniuge separato
- Di percepire assegno di disoccupazione
- Di ricevere altri emolumenti a qualsiasi titolo
- Di essere proprietario o in possesso dei seguenti beni mobili registrati:
  - auto-modello \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_
  - moto-modello \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_
  - altro \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_
- Richiesta di eventuale accredito sul conto corrente bancario e/o postale Codice IBAN \_\_\_\_\_

---

**Allegare alla "domanda di contributo economico" la seguente documentazione:**

- **Fotocopia della Carta d'identità e Codice Fiscale**
- **Fotocopia Permesso di Soggiorno e/o richiesta di rinnovo di tutti i componenti presenti nel nucleo familiare**
- **Attestazione ISEE valida per l'anno in corso, riferita ai redditi percepiti nell'anno precedente, da richiedere ai CAFF (centro di Assistenza Fiscale) convenzionati**
- **e ogni altra documentazione ritenuta necessaria e utile ai fini della domanda, volta a comprovare e attestare la situazione di bisogno.**

**Si rammenta che la domanda di Contributo Economico, per essere presa in esame, deve essere adeguatamente compilata e contenere tutte le informazioni richieste e indicate nel presente modulo. E' necessario pertanto allegare tutta la documentazione richiesta.**

**La domanda deve essere consegnata all'Ufficio Protocollo dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00**

**Pecetto di Valenza, lì \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_**

**Informativa Privacy**

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 -Codice sulla privacy, La informiamo che il trattamento dei dati che la riguardano, ha le seguenti finalità: erogazione delle prestazioni richieste; adempimenti connessi alla gestione amministrativa. I dati da Lei forniti o acquisiti attraverso certificazioni mediche e/o documentazione socio-sanitaria, formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata ed agli obblighi di riservatezza ai quali l'Ente è tenuto.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali che lo/la riguardano così come descritti nella su estesa informativa.

Pecetto di Valenza \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_