

Al Responsabile Ufficio Servizi Sociali

Domanda per l'erogazione dei contributi economici in forma diretta di natura ordinaria ad integrazione del reddito

Il/La Richiedente

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (prov.) _____ (stato estero) _____ il __ / __ / ____

Codice fiscale __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __

Residente in _____ , a _____ , n. ____ c.a.p. _____

Recapiti: tel. _____ , cell. _____ , fax _____ , e-mail: _____

Ai sensi del D.P.R. 445/00 e consapevole delle responsabilità penali previste dalla medesima norma, per falsità in atti e mendaci dichiarazioni, dichiara (ove necessario contrassegnarli con una X):

- di essere residente nel Comune di _____;
 - che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. ____ minori con disabilità pari al ____ %;
 - che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. ____ adulti con disabilità pari al ____ %;
 - che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. ____ minori;
 - che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. ____ persone in carico ai servizi socio-sanitari (SERT, RSA ecc.);
- di trovarsi nel seguente stato:
- disoccupato;

- inoccupato;
- in mobilità;
- famiglia monoparentale con presenza di figli minori, a seguito di vedovanza, separazione , stati di abbandono, ecc.;
- persona che vive da sola o in “convivenza anagrafica”.

Dichiara, infine, di essere informato del fatto che:

Il trattamento dei propri dati personali, anche di tipo sensibile, avverrà nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679.

Allega, alla presente domanda (**contrassegnarli con una X**):

- attestazione I.S.E.E in corso di validità;
- fotocopia del documento d'identità, nel caso in cui la domanda non sia sottoscritta in presenza di un operatore incaricato;
- certificato di invalidità e/o disabilità;
- _____;
- _____;
- _____.

Luogo e data: _____, __ / __ / ____ .

Si ricorda che saranno effettuati controlli finalizzati a verificare la veridicità dei requisiti autocertificati ai sensi della normativa vigente (art. 76 D.P.R. 445/2000).

Firma del Richiedente
