



**Oggetto: richiesta di contributo economico**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

In qualità di  cittadino italiano  cittadino comunitario  cittadino extracomunitario

**CHIEDE**

Di poter essere ammesso a beneficiare di \_\_\_\_\_ in quanto trovasi in situazione economica precaria per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il contributo economico sarà utilizzato per:

Acquisto bene di prima necessità (alimenti, vestiario..)  pagamento utenze  affitto

altro \_\_\_\_\_

ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa (TUDA), articolo 46 "Dichiarazioni sostitutive di certificazioni", art. 47 "Dichiarazione sostitutive dell'atto di notorietà", art. 76 "Norme Penali", **consapevole che le false dichiarazioni sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali**, nonché del fatto che qualora dai controlli (art. 71) emerga la non veridicità delle dichiarazioni, interverrà la decadenza dai benefici concessi (Art. 75)

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' QUANTO SEGUE**

1) che il **proprio nucleo familiare è composto** da n. \_\_\_ persone, come di seguito indicato:

| N. | COGNOME/NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | OCCUPAZIONE<br>(dichiarare ammontare pensione/tipo di lavoro) | GRADO PARENTELA |
|----|--------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------|
| 1. |              |                         |                                                               |                 |
| 2. |              |                         |                                                               |                 |
| 3. |              |                         |                                                               |                 |
| 4. |              |                         |                                                               |                 |
| 5. |              |                         |                                                               |                 |
| 6. |              |                         |                                                               |                 |

2) di essere:

Disoccupato

iscritto alle liste di collocamento di \_\_\_\_\_ dalla data \_\_\_\_\_

in cassa integrazione € \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

3) **Di abitare in un alloggio:**  Di proprietà (mutuo € \_\_\_\_\_)  In Affitto € \_\_\_\_\_ mensili

Alloggio di Edilizia pubblica (ATER)  altro \_\_\_\_\_

spese condominiali mensili € \_\_\_\_\_  affitto arretrato € \_\_\_\_\_ mesi n. \_\_\_\_\_

4) Di essere titolare della pensione :  NO  SI (barrare con una x la voce che interessa):

I.N.P.S. Euro \_\_\_\_\_ mensili –netto

PENSIONE ESTERA dell'importo di Euro \_\_\_\_\_ mensili –netto

INVALIDITA' CIVILE dell'importo di Euro \_\_\_\_\_ mensili –netto

ASSEGNO O INDENNITÀ ACCOMPAGNAMENTO dell'importo di Euro \_\_\_\_\_ mensili –netto

ALTRO: specificare tipo \_\_\_\_\_ dell'importo di Euro \_\_\_\_\_ mensili –netto

5) Dichiaro inoltre che la propria **situazione reddituale** o economica, (ai sensi dell'art. 46 TU e della legge 27 dicembre 1997, n. 449) come risultante da attestazione ISEE allegata e riferita all' ultima dichiarazione dei redditi in possesso relativa all'anno \_\_\_\_\_ è pari a Euro \_\_\_\_\_.

6) Di aver già ottenuto **sussidi economici o altre forme di assistenza dal Comune di Città Sant'Angelo**

NO  SI - tipo \_\_\_\_\_ importo \_\_\_\_\_ periodo \_\_\_\_\_

Di usufruire di servizi comunali  NO  SI - tipo \_\_\_\_\_

Di godere di assistenza da parte di altri Enti  NO  SI - tipo \_\_\_\_\_

7) di essere in possesso di regolare **permesso di soggiorno** \_\_\_\_\_ (compilare solo per stranieri)

8) Che le eventuali erogazioni saranno rimosse personalmente dal/dalla sottoscritto/a  Si  NO poiché impossibilitato/a, pertanto delego a riscuotere l'eventuale aiuto economico, la persona di mia fiducia, sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ (allegare documento)

Chiedo inoltre che, in caso di accoglimento della domanda, il contributo venga erogato tramite ACCREDITO SUL CONTO CORRENTE BANCARIO/POSTALE SOTTO INDICATO:

| PAESE | CIN EUR | CIN | ABI | CAB | CONTO CORRENTE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------|---------|-----|-----|-----|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|       |         |     |     |     |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

intestato a\* ..... Istituto di Credito .....

Nota\*: **Il C/C bancario o postale deve essere intestato al richiedente.**

◇ **Documenti da allegare:** copia documento di riconoscimento in corso di validità (per gli stranieri copia del permesso di soggiorno); attestazione ISEE in corso di validità; copia documentazione attestante le spese da sostenere (affitto, spese mediche, etc.). L'amministrazione si riserva di richiedere ulteriore documentazione qualora lo ritenga necessario.

Il/la sottoscritto/a autorizza l'Amministrazione Comunale al trattamento dei dati contenuti nelle dichiarazioni rese per le finalità del procedimento per il quale sono richieste e le modalità di servizio, ai sensi delle disposizioni di cui al Codice in materia di protezione dei dati personali emanato con d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche.

Città Sant'Angelo, \_\_\_\_\_ firma leggibile \_\_\_\_\_