

**Amministrazione destinataria**

Comune di Thiene

Ufficio destinatario

Servizi alla persona e alla famiglia

Domanda di erogazione di contributo economico individuale**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

Soggetto interessato

- per sé stesso
 per il seguente familiare o tutelato

soggetto interessato

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Titolo del dichiarante (ad esempio amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, ecc.)					

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'erogazione di contributo economico individuale

- contributo economico ordinario
- contributo economico straordinario "una tantum"
- integrazione della retta per inserimento presso una struttura

Denominazione struttura

- pagamento retta nido/scuola materna/trasporto scolastico/mensa scolastica
- pagamento TARI

Anno

- esenzione totale/parziale retta Casa Albergo
- esenzione totale/parziale trasporti
- esenzione totale/parziale pasti a domicilio
- modello C
- altro (specificare)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di aver messo a disposizione (averla richiesta all'INPS), ai sensi del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 05/12/2013, n. 159 e ss.mm.ii., l'attestazione ISEE in corso di validità e priva di omissioni/difformità

Valore ISEE

€

- di essere titolare dei seguenti redditi

- disoccupato
- cassa integrazione, mobilità, indennità di disoccupazione

Importo mensile

€

- reddito da lavoro dipendente

Importo mensile

€

- reddito da lavoro autonomo

Importo annuo

€

- I.N.P.S.

Importo mensile

€

Categoria

- pensione estera

Importo mensile

€

rendita I.N.A.I.L.
Importo mensile
 €

altro
Specificare

che il nucleo familiare del beneficiario è composto da

Cognome	Nome	Grado di parentela (*)	Professione (**)	Reddito netto mensile
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €

() coniuge, convivente, dichiarante, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, figli non conviventi anche se coniugati, donatori (art. 437 C.C)*
*(**) studente, dirigente, quadro, impiegato, operaio, imprenditore, libero professionista, lavoratore in proprio, socio di cooperativa, coadiuvante, casalinga, pensionato, disoccupato, infante, altro*

che l'alloggio è

di proprietà

in locazione (al netto di eventuali spese condominiali)
Importo mensile
 €

mutuo prima casa
Importo ultima rata versata
 €

altro (*ospitalità gratuita, usufrutto, ecc.*)
Specificare

di impegnarsi, in caso di accoglimento della presente richiesta, a segnalare al Comune di Thiene, Uff. Servizi Sociali: tel. 0445/804737, e-mail servsociali@comune.thiene.vi.it, entro e non oltre 30 giorni dal suo verificarsi, qualsiasi variazione della composizione del nucleo familiare, dei redditi e di quant'altro dichiarato nella presente

di essere a conoscenza che il contributo economico che dovesse essere erogato dal Comune, costituisce anticipazione su eventuali disponibilità economiche e patrimoniali di cui l'interessato stesso od i suoi eredi dovessero - tanto nel presente che nel futuro - divenire titolari, costituendo fin d'ora su di essi privilegio ai sensi degli artt. 2751 e 2778 del c.c., cedendo a tutti gli effetti il relativo credito nella misura anticipata dal Comune

di essere informato che le sopra estese dichiarazioni potranno essere oggetto di verifica, ai sensi delle vigenti normative in materia.

domiciliazione bancaria o postale del conto corrente

Istituto

IBAN

Codice BIC (swift) (se conto estero)

Intestatario del conto corrente

- il sottoscritto è intestatario del conto corrente
- l'intestatario del conto corrente è la seguente persona fisica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- certificato della competente Commissione Sanitaria, comprovante l'eventuale misura di invalidità civile
(se presente)
- attestazione ISEE in corso di validità e priva di omissioni/difformità
(se disponibile)
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Thiene

Luogo

Data

il dichiarante