

**MODULO PER LA RICHIESTA DI CONTRIBUTO
ECONOMICO**

MOD. A.E.

**AL SIGNOR
SINDACO DEL COMUNE
DI BELPASSO**

Il/la sottoscritt... _____ nato/a a _____
Il ___/___/_____/ residente a Belpasso via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ TEL. _____

CHIEDE

L'intervento di Assistenza Economica :

1. **STRAORDINARIA (una tantum)** motivo _____

- *****
2. **TEMPORANEA (servizio civico)** motivo _____

3. **CONTINUATIVA :**
 - Affidamento
 - Alternativa al ricovero

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 Dicembre 2000, n. 445, recante il Testo Unico delle disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa dichiara quanto segue:

Il Ai sensi degli articoli proprio nucleo familiare è composto da:

Tip o *	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita

D = Dichiarante; C = Coniuge; F = Figlio/a A = Altro

Gli altri familiari non conviventi, tenuti per legge agli alimenti ai sensi Art. 433 C.C. , sono i seguenti:

Cognome	No me	Rapporto di parentela	Luogo di residenza

ASSEGNO ECONOMICO PER SERVIZIO CIVICO

Ai fini della concessione della forma di Assistenza Economica Continuativa o Temporanea, il sottoscritto disoccupato ed abile al lavoro, in assenza delle condizioni di esonero di cui all'Art. 9 del Regolamento Assistenza Economica

DICHIARA

- ✓ **la propria disponibilità a prestare SERVIZIO CIVICO nelle attività previste dal regolamento;**
- ✓ **dichiara, altresì, di essere consapevole che in nessun caso detta prestazione potrà assumere carattere di lavoro subordinato nei confronti dell'amministrazione;**
- ✓ **Dichiara di autorizzare l'accesso da parte del personale dei Servizi Sociali e dei Vigili Urbani, ad eventuali visite domiciliari senza preavviso;**

Il Richiedente

FOTOCOPIE: ISEE/ CARTA D'IDENTITA'/ DISPONIBILITA' AL LAVORO.

Io sottoscritto consapevole delle responsabilità penali che mi assumo ai sensi dell'Art.76 del DPR Dicembre 2000 n.445, per falsità e dichiarazioni mendaci, dichiaro di avere compilato i quadri A,B,C, della presente dichiarazione sostitutiva unica e che quanto in essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ovvero e accertabile, per le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi dell' Art. 43 del citato DPR n. 445/2000.

Belpasso,li_____

Il Richiedente

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente in _____

Via _____ n. _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'Art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità.

Di essere nato/a _____ il _____
_____ Di essere

residente a _____

_____ Via/Piazza _____

_____ n. _____ Di
essere cittadino/a _____

_____ Di essere
celibe/nubile/stato libero

Di essere coniugato/a con _____

_____ Di
essere vedovo/a di _____

Di godere dei
diritti politici

La mia
esistenza in
vita

Che lo stato di famiglia risulta essere composto dal sottoscritto e dalle seguenti persone :

_____ Che (coniuge,
ascendente e discendente) _____

_____ è deceduto/a a
_____ il _____

_____ Chemio/a figlio/a _____
_____ è nato/a a _____ il _____

_____ Chemio/a figlio/a _____
_____ è

nato/a a _____ il _____

_____ Che mio/a figlio/a _____
_____ è

nato/a a _____ il _____

_____ Di essere iscritto/a nell'albo/elenco _____
_____ Di
essere in possesso del titolo di studio di _____
_____ conseguito il _____ presso _____
_____ Di
essere in possesso della qualifica professionale di _____

_____ Che la mia situazione reddituale/economica
_____ risulta proveniente da:

Lavoro
Lavoro
saltuario/occas
ionale
Pensione

Sussidi economici, bonus, (canone locativo, assegno di maternità, tre figli, bonus socio-sanitario, contributi Straordinari etc.)

Assegno di
disoccupazione
Altro

Ed è pari a Euro _____ per l'anno _____

Di avere assolto agli obblighi contributivi nei confronti di (*Inps, INAIL, ecc.*) _____
per il periodo _____ con il versamento di Euro _____

Di essere disoccupato e di essere iscritto al centro dell'impiego del Comune di:

Di essere pensionato, (tipodipensione) _____
e di percepire a tale titolo la somma di mensile, pari a Euro _____

Di essere il legale rappresentante:

_____ in qualità di: genitore che esercita la potestà sui figli minorenni

tutore curatore

Di aver percepito assegno di disoccupazione pari ad € _____ per l'anno _____

Di aver usufruito per l'anno _____ di contributi economici/ sussidi/ bonus etc. erogati
da _____ per un importo pari a € _____

Di possedere i seguenti beni:

- casa di abitazione
- ulteriori beni immobili/terreni

beni mobile (auto, moto, etc.)

nulla

Di non aver riportato condanne penali

Di non essere a conoscenza di procedimenti penali a mio carico

Di avere a proprio carico il/la Sig./ra _____

Di essere a carico del Sig./ra _____

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'Art. 13 del D.Lgs. 30 Giugno 2003,
n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente
nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

I dichiarante _____

- **La firma in calce non deve essere autenticata**
Ai sensi dell'Art.38. D.P.R. 445 del 29 Dicembre 2000. La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente, fax, tramite un incaricato. oppure a mezzo posta.
- **La presente dichiarazione ha validità per 6mesi (Art.41D.P.R.445/2000) :sei documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi.**
- **Esente da imposta di bollo ai sensi dell' Art. 37D.P.R.4-45/2000.**