



CITTA' DI THIENE
Settore Servizi Istituzionali ed
alla Popolazione

RICHIESTA ASSISTENZA ECONOMICA

Timbro di protocollo

Al Signor Sindaco
del Comune di
36016 THIENE (VI)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____
il _____ e residente a Thiene in Via _____, n. _____
tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

- CONTRIBUTO ECONOMICO ORDINARIO
- CONTRIBUTO ECONOMICO STRAORDINARIO "UNA TANTUM"
- INTEGRAZIONE DELLA RETTA PER INSERIMENTO PRESSO LA STRUTTURA:

- PAGAMENTO RETTA NIDO/SCUOLA MATERNA/TRASP. SCOL. / MENSA SCOL.
- RILASCIO CERTIFICAZIONE PER CROCE ROSSA ITALIANA
- ALTRO _____

A tal fine, **DICHIARA** quanto segue, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 47 del DPR 28.12.2000 n. 445:

A) DI ESSERE TITOLARE DEI SEGUENTI REDDITI:

- Disoccupato/a
- Cassa integr., mobilità, indennità disoccup. € _____ mensili
- da lavoro dipendente dell'importo di € _____ mensili,
- da lavoro autonomo dell'importo di € _____ annue,
- I.N.P.S. Categ. _____ dell'importo di € _____ mensili,
- Pensione estera dell'importo di € _____ mensili,
- Rendita I.N.A.I.L. dell'importo di € _____ mensili
- Altro (specificare tipo ed importo mensile o annuo):

B) CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE E' COSI' COMPOSTO:

COGNOME E NOME	ATTIVITA' O PROFESSIONE SVOLTA E REDDITO NETTO MENSILE

Figli non conviventi, anche se coniugati:

Altri parenti indicati all'art. 433 C.C. (coniuge, ascendenti e discendenti prossimi, generi, nuore, suocero/a, fratelli) e/o donatario/i (art.437 C.C.)

C) ALLOGGIO: di proprietà

- in locazione (al netto di eventuali spese condominiali) € _____ mensili
- mutuo prima casa € _____ mensili (ultima rata versata)
- altro (ospitalità gratuita, usufrutto ecc.) _____

D) che i componenti del proprio nucleo familiare risultano titolari di PATRIMONIO IMMOBILIARE: (fabbricati, terreni edificabili, terreni agricoli) SI NO

E) che i componenti del proprio nucleo familiare dispongono di PATRIMONIO MOBILIARE (depositi bancari, postali, BOT o altri titoli di Stato, azioni, investimenti ecc.)

 NO SI, importo in € _____

Codice intermediario o gestore	Descrizione intermediario o gestore (indicare se Banca, Posta, SIM, Impresa di investimento comunitaria o extracomunitaria ecc:

Il sottoscritto _____

- **SI IMPEGNA**, in caso di accoglimento della presente richiesta, a segnalare al Comune di Thiene, [Uff. Servizi Sociali: tel. 0445/804732, fax 0445/804730, 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.

- **È 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.

- **DICHIARA**, infine, di essere informato che le sopra estese dichiarazioni potranno essere oggetto di verifica, ai sensi dell'art. 25 del vigente Regolamento dei Servizi e degli Interventi sociali.

FIRMA PER ACCETTAZIONE _____

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA I SEGUENTI DOCUMENTI (in carta semplice):

- 1) certificato della Commissione Sanitaria dell'ULSS n. 4 comprovante l'eventuale misura di invalidità civile,
- 2) ogni altro documento ritenuto idoneo al fine di valutare la reale ed effettiva necessità di un sussidio economico.

RISCOSSIONE PROVVIDENZE ECONOMICHE

- le eventuali provvidenze economiche verranno rimosse personalmente dal/la sottoscritto/a
- conferisco fin d'ora delega al sig. _____
- res. a _____ Via _____
- nato a _____ il _____ tel. _____

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La suesposta dichiarazione è stata presentata dal sottoscritto in qualità di _____, per conto del beneficiario, sopra indicato, in quanto impossibilitato ad esprimere il bisogno.

La suesposta dichiarazione è resa in nome e per conto del soggetto incapace da chi ne ha la legale rappresentanza:

Cognome _____ Nome _____

Comune (o stato estero) di nascita _____ prov _____

data di nascita _____ residente a _____

in Via _____, n. _____

Prov. _____ C.A.P. _____ tel. _____ / _____

SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA:

- Viene sottoscritta in presenza dell'impiegato addetto;
- Viene presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.

INFORMATIVA EX ART. 13 D.LGS. n.196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Dichiaro di essere stato informato che i dati contenuti nella domanda verranno trattati in modo cartaceo ed informatizzato, per le finalità di cui all'oggetto; che il mancato conferimento degli stessi potrà comportare l'inammissibilità della domanda; che i dati potranno essere comunicati all'ULSS n. 4 "Alto Vicentino"; che titolare del trattamento è il Comune di Thiene, P.zza Ferrarin, 1; che il Responsabile del trattamento è la Dirigente del Settore Servizi Istituzionali ed alla Popolazione dott.ssa Sara Bertoldo; che in ogni momento potrò esercitare i miei diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs.n. 196/2003.

Thiene, _____

FIRMA