



COMUNE DI CASSANO DELLE MURGE
Area Metropolitana di Bari
C.F. e Partita IVA 00878940725
TEL 080- 3211504-507

**Al Responsabile del Servizio
Politiche e Solidarietà Sociali
Comune di CASSANO DELLE MURGE**

RICHIESTA DI INTERVENTO DI SOSTEGNO ECONOMICO

Anno 2017

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente in CASSANO DELLE MURGE alla Via _____

n. _____ Cod. Fiscale _____

Tel. n. _____ Cell. _____

Trovandosi in condizioni economiche disagiate tali da non consentire il soddisfacimento dei bisogni fondamentali del nucleo familiare ai sensi del vigente Regolamento comunale per l'erogazione di prestazioni assistenziali di natura economica, approvato con delibera di C.C. n. 39 del 21.10.2016

CHIEDE

L'erogazione delle seguenti prestazioni:

- Assistenza economica continuativa e/o servizi civico a valere per il nucleo familiare al cui interno **non tutte le persone** di età compresa dai 18 ai 67 anni **hanno impedimenti** psico-fisici a svolgere un'attività lavorativa;
- Assistenza economica continuativa a valere per il nucleo familiare al cui interno **tutte le persone** di età compresa dai 18 ai 67 anni **hanno impedimenti** psico-fisici a svolgere un'attività lavorativa;
- Assistenza economica straordinaria per spese da documentare;
- Assistenza economica per ex detenzione (una tantum) corredato da certificato di detenzione rilasciato dagli uffici preposti, pena esclusione;
- Assistenza economica figli non riconosciuti
- Interventi per emergenza abitativa

a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del Testo Unico emanato con D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

di non avere parenti obbligati agli alimenti e/o che gli stessi sono impossibilitati a garantire il sostentamento del proprio nucleo familiare;

che la situazione di disagio economico deriva da:

- Infermità invalidante (allegare certificazione);
- Stato di disoccupazione dal _____;
- Provvedimento giudiziario;
- Separazione coniugale;
- Altro (specificare) _____

che il reddito familiare è costituito da:

- Retribuzioni lavorative;
- Proventi derivanti da attività saltuaria;
- Assegni previdenziali (assegno di invalidità, indennità di frequenza scolastica, accompagnamento ed altro);
- Aiuti economici da parte di familiari
- Somme percepite a qualsiasi titolo anche non soggette all'IRPEF quali, a titolo semplificato e non esaustivo: contributo economico per sostegno alla locazione, assegno per il terzo figlio e maternità, mantenimento ex coniuge;

che il nucleo familiare è composto da:

n.	Cognome e nome	Data di nascita	Stato occupazionale e/o altro	Proventi mensili
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

- che nel nucleo familiare ci sono invalidi civili n. _____
con percentuale del _____% e percepisce € _____ mensili
con assegno di accompagnamento di € _____ mensili;

che l'abitazione del nucleo familiare è:

[] di proprietà [] in affitto (€ _____ mensili) [] I.A.C.P. [] Comunale

- di possedere i seguenti mezzi di trasporto:

[] automobile/i nr. _____ modello _____ cilindrata _____

anno di immatricolazione _____ (in caso di più automobili indicare i dati della più recente)

[] moto (superiore a 50cc) marca _____ cilindrata _____

motorino (fino a 50 cc)

Il/la sottoscritto/a autorizza il Responsabile del Procedimento ad utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta per le finalità previste dalla legge, nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti del procedimento, il tutto nel rispetto dell' art. 11 del D.Lgs nr. 196 del 30/06/2003.

Allegati:

Certificazione (ISE/ISEE) in corso di validità;

copia del documento di identità in corso di validità

altro: _____

data _____

Firma del richiedente
