

Spett.le Comune di San Felice d/B
Ufficio Servizi Sociali
- Loro sede -

Oggetto: Interventi di carattere economico - richiesta di erogazione -

__l__ sottoscritt__, _____ Cod.Fisc. _____
nato a _____ prov. _____ il _____
e residente a San Felice d/B, in via/p.zza _____ n. _____
fraz. _____ telefono _____

Vista, letta e accettata la disciplina relativa all'erogazione degli interventi e dei servizi socio-assistenziali

CHIEDE

l'erogazione di un contributo in denaro a fronte delle proprie specifiche condizioni:

- Reddito al di sotto del minimo vitale**
- Necessità di fronteggiare bisogni straordinari ed improrogabili non sostenibili dalla propria situazione economica**
- _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art.26 della legge n.15/1968, richiamato dall'art.6, comma 2, del D.P.R.n.403/1998,

ALLEGA LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA

necessaria ad attestare il proprio Indice di situazione economica equivalente (ISEE), ai sensi del Decreto legislativo 31 marzo 1998, n.109 e successive integrazioni e modificazioni (c.p.r. al Decreto legislativo 3 maggio 2000, n.130).

Al fine di agevolare la Pubblica Amministrazione nell'espletamento dei controlli previsti dalla legge in ordine alla veridicità di quanto autocertificato nella predetta dichiarazione, produce, altresì, copia della seguente documentazione:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

San Felice d/B, _____ Firma: _____

Informativa ai sensi del D.lgs. n. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

SCHEDA COMPONENTI RETE FAMILIARE DI RIFERIMENTO
(GENITORI – FIGLI – GENERI E NUORE)

NUCLEO GENITORI E FIGLI CONVIVENTI (situazione economica riferita a genitori, figli, generi e nuore)

NUCLEO GENITORI NON CONVIVENTI (situazione economica riferita ai genitori)

NUCLEO FIGLI NON CONVIVENTI (situazione economica riferita a figli, generi e nuore)

<p>Fino ad un ISEE mensile pari a € 1.342,79 il contributo mensile di ciascun nucleo è pari a € 25,83 In caso di ISEE superiore a € 1.342,79 , il contributo mensile dovuto dal nucleo è di € 25,83 + il 50% della somma eccedente. Ogni contribuzione inferiore dev'essere giustificata dalla valutazione sociale.</p>
