

**Al Servizio Sociale**  
**del Comune di Settimo San Pietro**

Oggetto: Richiesta di contributo economico ai sensi della L.R. 23/2005 e del Regolamento del PLUS21 approvato con deliberazione del C.C. n. 26 del 23.06.2016.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a Settimo San Pietro in via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ stato civile \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che gli/le venga concesso un contributo economico:

- continuativo
- straordinario

**A TAL FINE**

Consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo D.P.R. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici,

**DICHIARA**  
**Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

Che il proprio nucleo familiare anagrafico, ad esclusione del sottoscritto/a, è così composto:

| n. | Cognome e nome | Luogo di nascita | Data di nascita | Relazione di parentela con il dichiarante | Professione e Stato occupazionale |
|----|----------------|------------------|-----------------|---|-----------------------------------|
| 1  |                |                  |                 |   |                                   |
| 2  |                |                  |                 |   |                                   |
| 3  |                |                  |                 |   |                                   |
| 4  |                |                  |                 |   |                                   |
| 5  |                |                  |                 |   |                                   |
| 6  |                |                  |                 |   |                                   |
| 7  |                |                  |                 |   |                                   |
| 8  |                |                  |                 |   |                                   |

Che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_\_ persone con disabilità in possesso di certificazione ai sensi della L. 104/92;

Che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_\_ adulti non autosufficienti o con ridotta capacità lavorativa, in possesso di certificazione di invalidità civile o di altra certificazione sanitaria;

Che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_\_ minori di età dai 0 ai 3 anni;

Che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_\_ minori in età prescolare superiore ai 3 anni;

Che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_\_ studenti frequentanti le scuole dell'obbligo e le scuole medie superiori che non hanno compiuto il 20° anno di età;

Che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_\_ studenti universitari che non hanno compiuto il 26° anno di età;

Che il nucleo familiare abita in una casa (barrare la voce che interessa):

- di proprietà                                      Mutuo mensile prima casa € \_\_\_\_\_  
 in locazione                                      Canone locazione mensile € \_\_\_\_\_  
 uso gratuito

Che il nucleo familiare possiede i seguenti autoveicoli/motoveicoli per trasporto persone

Tipo/modello \_\_\_\_\_ anno immatricolazione \_\_\_\_\_

Tipo/modello \_\_\_\_\_ anno immatricolazione \_\_\_\_\_

Tipo/modello \_\_\_\_\_ anno immatricolazione \_\_\_\_\_

Che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE 2016) è pari a €. \_\_\_\_\_, codice protocollo ISEE \_\_\_\_\_ oppure numero di protocollo della DSU \_\_\_\_\_;

Che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE corrente) è pari a €. \_\_\_\_\_, codice protocollo ISEE \_\_\_\_\_ oppure numero di protocollo della DSU \_\_\_\_\_;

Che nessun componente del nucleo familiare percepisce attualmente redditi imponibili o esenti IRPEF;

Che il proprio nucleo familiare percepisce attualmente i seguenti redditi:

| NATURA DEL REDDITO  | BENEFICIARIO | Importo mensile medio |
|---|--------------|-----------------------|
| Reddito da lavoro dipendente  |              |                       |
| Indennità di disoccupazione/mobilità  |              |                       |
| Reddito da lavoro autonomo  |              |                       |
| Pensione di anzianità o vecchiaia o reversibilità   |              |                       |
| Pensione o indennità di invalidità civile, cecità, sordomutismo   |              |                       |
| Indennità di accompagnamento  |              |                       |
| Pensione sociale o assegno sociale  |              |                       |
| Rendita INAIL per invalidità permanente o morte   |              |                       |
| Pensione di guerra o reversibilità di guerra  |              |                       |
| Assegno Alimenti o assegno mantenimento rispettivamente di cui al titolo XIII e dell'art. 156 del Codice Civile   |              |                       |
| Contributi economici continuativi erogati dal Comune (incluse borse lavoro e misure relative al programma azioni di contrasto povertà).<br><b>Specificare periodo:</b> da _____ a _____   |              |                       |
| Social card<br><b>Specificare periodo:</b> da _____ a _____   |              |                       |
| Altre provvidenze a carattere continuativo o temporaneo erogate anche da altre amministrazioni pubbliche, la cui finalità sociale compensare l'insufficienza di reddito anche in presenza di particolari patologie (es. sussidio L.R. 20/1997; L.R. 27/83; L.R. 11/85).<br><b>Specificare periodo:</b> da _____ a _____ |              |                       |
| Altre entrate (specificare tipologia e periodo):  |              |                       |

### Il sottoscritto dichiara inoltre

di aver preso visione dei criteri per l'accesso al Servizio indicati nel "Regolamento del PLUS 21 per la compartecipazione dell'utenza al costo dei servizi sociali e sociosanitari alla luce del DPCM n. 159/2013 e ss. mm. e ii" e di accettarli nella loro totalità;

di essere consapevole che la domanda incompleta, priva di firme o dei dati e della documentazione richiesti, comporterà la sospensione della stessa sino alla sua regolarizzazione;

di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione della mutata composizione familiare, delle condizioni di reddito e di patrimonio;

di essere a conoscenza del fatto che l'amministrazione comunale, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese accedendo al sistema informativo dell'Agenzia delle Entrate, dell'INPS e di eventuali altri enti pubblici e che, in caso di dichiarazioni false, si incorrerà nella decadenza da ogni beneficio, oltre alle sanzioni previste dal codice penale;

di aver preso visione dell'informativa sulla privacy riportata sul presente modulo e di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30.06.03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega:

- Copia del documento di identità;
  - Copia Ricevute pagamento del canone di locazione;
  - Copia documentazione sanitaria attestante le situazione di disabilità o non autosufficienza o riduzione capacità lavorativa;
  - Altro \_\_\_\_\_
- 

Settimo San Pietro li, \_\_\_\_\_

Firma

---

*Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero trasmessa insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità all'ufficio protocollo del Comune.*

### **INFORMATIVA RESA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003**

#### **Il Comune La informa che:**

- a) Il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo per l'erogazione del servizio e per la definizione dell'eventuale contribuzione a carico dell'utente e sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
- b) Il trattamento comporta operazioni relative anche a dati sensibili, per i quali è individuata rilevante finalità di interesse pubblico nel rispetto di quanto previsto dal D.lgs. n. 196/03;
- c) I dati conferiti potranno essere comunicati totalmente o in parte, qualora necessario, ad altri uffici del Comune e ad altri soggetti pubblici e privati che, in base a convenzione, e/o accordi stipulati con lo stesso Comune, sono tenuti al trattamento dei dati necessari allo sviluppo del suddetto procedimento amministrativo o attività correlate e successive. Ai sensi dell'art.24 del D.Lgs. 196/2003 tale trattamento rientra nei casi nei quali può essere effettuato senza consenso espresso dall'interessato;
- d) Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e successivi adempimenti collegati al procedimento amministrativo e il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per l'impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
- e) Il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati, ecc.), tuttavia la richiesta di cancellazione dei dati comporta l'esclusione dal Servizio;
- f) Il titolare del trattamento è il Comune di Settimo San Pietro, con sede in Piazza Pertini – 09000 Settimo San Pietro; il responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Area Socio-culturale.