

ASSISTENZA ECONOMICA ANNO 2019

Ai sensi del Capo VI del vigente Regolamento in materia approvato con Delibera Consiliare n° 55 del 23/04/2009

Il/La Sottoscritto/a _____, nato/a _____

Il _____ e residente ad Alcamo in Via _____,

C.F. _____ Tel./Cell. _____

CHIEDE

ASSISTENZA ECONOMICA STRAORDINARIA per l'anno 2019, per le seguenti motivazioni:

a, tale scopo

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa (TUDA), articolo 46 "Dichiarazioni sostitutive di certificazioni", art. 47 "Dichiarazione sostitutive dell'atto di notorietà", art. 76 "Norme Penali", **consapevole che le false dichiarazioni sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali**, nonché del fatto che qualora dai controlli (art. 71) emerga la non veridicità delle dichiarazioni, interverrà la decadenza dai benefici concessi (Art. 75), **sotto la propria personale responsabilità, dichiara quanto segue:**

Di essere nato/a a _____ Prov. _____ il _____;

Di essere cittadino/a italiano/a (oppure) _____

(dell'UE o non UE specificare art. 3 del T.U. DPR 445/2000);

di essere titolare della pensione : **SI** **NO** (Barrare con una x la voce che interessa)

INPS Categoria _____ importo mensile €. _____

VITALIZIO _____ importo mensile €. _____

PENSIONE ESTERA _____ importo mensile €. _____

RENDITA INAIL _____ importo mensile €. _____

INVALIDITA' CIVILE _____ importo mensile €. _____

ASSEGNO O INDENNITA' ACCOMPAGNAMENTO _____ importo mensile €. _____

INDENNITA' DI FREQUENZA _____ importo mensile €. _____

ASSEGNO DI MANTENIMENTO _____ importo mensile €. _____

- Di avere già ottenuto sussidi economici o altre forme di assistenza dal Comune di Alcamo nell'anno _____ SI NO (segnare con una x la voce che interessa) **TIPO** _____ per un importo di €. _____ ;

- **Dichiara inoltre : di essere disoccupato** SI NO (segnare con una x la voce che interessa)

Che non ha presentato altra istanza di sostegno per spese di locazione ai sensi della Legge 431 del 09/12/1998, consapevole che, in caso contrario la presente istanza verrà archiviata;

che ha presentato altra istanza di Assistenza Economica per : _____ ;

che il reddito **attualmente** posseduto dal Dichiarante e dal suo nucleo familiare, è il seguente:

COGNOME E NOME	TIPOLOGIA DI REDDITO	REDDITO MENSILE	ALTRO DA DICHIARARE

N.B.: indicare anche l'ammontare dei redditi derivanti da: **Pensione – Pensione di Reversibilità - Invalidità Civile – Assegno o Indennità di Accompagnamento – Rendite – Pensione Estera - Vitalizi - Indennità di Frequenza – Indennità di Disoccupazione/Mobilità - Assegni di Maternità e Nucleo Familiare – Assegno di Mantenimento - Bonus Socio - Sanitario Bonus Bebè etc..**

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. L gs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

dichiara di impegnarsi, in caso di accoglimento della presente richiesta, a segnalare tempestivamente alla direzione 5" **Riscossione delle Entrate e Servizi alla Persona**" entro 30 giorni dal suo verificarsi, qualsiasi variazione delle dichiarazioni rese con la presente ed in particolare : la composizione del nucleo familiare sopraindicato, il domicilio nonché la situazione reddituale e patrimoniale;

DOCUMENTI DA ESIBIRE A CORREDO DELLA PRESENTE DOMANDA

Fotocopia del Documento di Riconoscimento, in corso di validità controfirmato dal titolare;

Fotocopia della Tessera Sanitaria e/o Codice Fiscale;

Dichiarazione Sostitutiva Unica + ISEE in corso di validità;

4. Dichiarazione Sostitutiva dell'Atto di Notorietà (Art. 47 D.P.R. 445 DEL 28/12/2000) relativa al reddito percepito a qualsiasi titolo nell'anno trascorso (2018) e dell'anno in corso (2019);
5. Documentazione in copia di tutte le spese comprovante lo stato di necessità, per le quali si chiede il sostegno economico (bollette, contratto affitto , documentazione comprovante la morosità, intimazione allo sfratto, sfratto esecutivo, condizioni abitative inadeguate o scarse condizioni igienico sanitario, , prescrizione medica e scontrini attestanti acquisto farmaci etc.);
6. Fotocopia CODICE IBAN BANCARIO.

Il sottoscritto/a, dichiara di essere a conoscenza di quanto segue:

- La richiesta di contributo può essere presentata da un soggetto singolo o da un componente del nucleo familiare e, pertanto, non saranno prese in considerazione le richieste presentate dagli altri componenti dello stesso nucleo familiare;
- Il contributo richiesto è subordinato all'effettiva disponibilità finanziaria del Comune;
- L'istanza deve essere redatta dal richiedente e le dichiarazioni si intendono rese esclusivamente solo se riportate per iscritto nel presente modello ove richiesto e se l'istante appone, a conferma, una crocetta ove richiesto;
- Il cittadino è responsabile della completa e corretta compilazione dell'istanza, si precisa pertanto che le istanze dovranno pervenire compilate in ogni sua parte e corredate della documentazione richiesta;
- Di essere consapevole che il presente sostegno economico sarà correlato all'esercizio finanziario 2019 e che, pertanto, dopo il 31/12/2019 **la presente istanza se non presa in considerazione sarà archiviata.**
- Il sottoscritto/a, informato ai sensi del Regolamento Generale Europeo 2016/679, acconsente alla elaborazione dei Dati Personali da parte della P.A. ai fini del procedimento amministrativo. Si autorizza pertanto l'Ente a trattare i dati per finalità istituzionali e statistiche secondo le disposizioni e limiti di legge.

L'istanza completa di tutta la documentazione di cui sopra, dovrà essere presentata all'Ufficio di Protocollo Generale del Comune di Alcamo, sito in Piazza Ciullo n. 30.

Alcamo, _____

Il Richiedente

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma