

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI ALCAMO**

DIREZIONE 5 – RISCOSSIONE DELLE ENTRATE E SERVIZI ALLA PERSONA

AREA 3 – SERVIZIO SOCIALE TERRITORIALE

-GESTIONE E RETE SEI SERVIZI PER LA COMUNITA'

UFFICIO GESTIONE SERVIZI

PER LE FAMIGLIE – MINORI - DISABILI

ASSISTENZA ECONOMICA

A SOSTEGNO DI CITTADINI IN CONDIZIONI DI FRAGILITA' ANNO 2019

ART. 11 – ASSISTENZA STRAORDINARIA

Ai sensi del vigente Regolamento in materia approvato con Deliberazione di C.C. n. 37 dell'11.04.2019

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 evento eccezionale che compromette esigenze essenziali di vita, tale da incidere pesantemente sul bilancio familiare.

E nello specifico:

(barrare le voci che interessano)

- Interventi sanitari;
- Acquisto di farmaci o presidi sanitari e l'effettuazione di accertamenti diagnostici o visite specialistiche secondo certificazioni dell'ASP, salvo per i casi di esenzione previsti dalla normativa vigente;
- Interventi inderogabili nella propria abitazione a causa di eventi catastrofici;
- Sfratti, ect;

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 , art. 47 ,art. 76, **consapevole che le false dichiarazioni e s.m.i. 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.**

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

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

che il proprio nucleo familiare è composto dalle seguenti persone, compreso il richiedente e che il reddito del nucleo familiare è il seguente:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	RELAZIONE PARENTELA	ALTRO DA DICHIARARE

N.B.: indicare anche altri servizi di cui è beneficiario: Reddito di cittadinanza – Reddito inclusione - etc.

- Che il proprio reddito **ISEE**, in corso di validità, ammonta a €. _____ come da allegata attestazione, completa della **Dichiarazione Sostitutiva Unica**;

CHE LA CASA DI ABITAZIONE E' DI **PROPRIETA'**;

CHE LA CASA DI ABITAZIONE E' DI PROPRIETA' dello **I.A.C.P.**

CHE LA CASA DI ABITAZIONE E' IN **AFFITTO**: Canone mensile € _____

CHE LA CASA DI ABITAZIONE E' IN **COMODATO D'USO A TITOLO GRATUITO**;

Dichiara, inoltre 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;

(Per ulteriori informazioni compilare , il seguente modello di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà.)

MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)
residente a _____ (_____) in via _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000
per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi di

DICHIARA

Dichiaro di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 i dati personali da me forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

(luogo e data)

Il/la dichiarante _____
(firma per esteso e leggibile)

La firma in calce non deve essere autenticata

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata all'ufficio competente, via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta, insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.

Allega alla presente:

- 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;
 - Dichiarazione Sostitutiva dell'Atto di Notorietà (Art. 47 D.P.R. 445 DEL 28/12/2000) relativa ad eventuali variazioni che si sono verificate nell'anno in corso nel nucleo familiare;
 - 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.);
 - 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;
- 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