

# Distretto Socio Sanitario 28

Al Comune di \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

## C H I E D O

l'intervento UNA TANTUM finalizzato a:

- Canone d'affitto
- Interruzione fornitura ( Luce, Gas, Acqua )
- Bisogni alimentari (Voucher o Buono Spesa)
- Altro \_\_\_\_\_

a tal fine consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o in caso di falsità in atti punite dal codice penale e dalle leggi in materia dell'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000, delle conseguenze previste dall'art. 75 del D.P.R. n° 445/2000 relative alla decadenza da benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera dichiaro che attualmente:

- sono disoccupato con indennità di € \_\_\_\_\_ annuale;
- lavoro presso \_\_\_\_\_ con un reddito di € \_\_\_\_\_ mensile;
- lavoro saltuariamente come \_\_\_\_\_ con un reddito di € \_\_\_\_\_ giornalieri;
- sono pensionato cat. \_\_\_\_\_ per un importo mensile di € \_\_\_\_\_;
- sono invalido civile con pensione di € \_\_\_\_\_ mensile ed assegno di accompagnamento di € \_\_\_\_\_ mensile
- non ho percepito REI dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
- Non sono percettore di alcuna altra misura (Reddito di Cittadinanza, Pensione Di Cittadinanza, etc. )

abito in alloggio:

- di proprietà;
- ceduto ad uso gratuito;
- dell' I.A.C.P. per € \_\_\_\_\_ mensile;
- in affitto per € \_\_\_\_\_ mensile;



Di aver percepito, nell'anno 2020, i seguenti redditi determinati secondo la normativa vigente valevole per la richiesta delle prestazioni sociali agevolate:

Somma dei redditi dei componenti del nucleo	€
Rendimento figurativo del patrimonio mobiliare del nucleo	€
Detrazioni per spese e franchigie del nucleo	€
<b>Indicatore Situazione Reddittuale (ISR)</b>	€
Patrimonio mobiliare del nucleo	€
Detrazione patrimonio mobiliare	€
Patrimonio immobiliare del nucleo	€
Detrazione patrimonio immobiliare	€
<b>Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)</b>	€
<b>Indicatore Situazione Economica (ISE)</b>	€
Parametro calcolato in base al numero di componenti del nucleo	
Eventuali maggiorazioni applicate	
<b>Valore della scala di equivalenza</b>	
<b>Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) e il seguente:</b>	€

Dichiaro di essere a conoscenza che nel caso di concessione del beneficio potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni fornite.

**Allega alla presente:**

Fotocopia documento di riconoscimento

Documentazione che comprova la necessità dell'intervento (bollette, canoni da corrispondere etc.....)

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( firma per esteso )

**INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI (PRIVACY)**

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e regolamento UE 679/2016, in relazione ai dati personali che la riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, la informo che: il trattamento è indispensabile ai fini dell'erogazione del servizio.

Preso atto dell'informativa di cui sopra ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e regolamento UE 679/2016, il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali ivi compresi quelli sensibili

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( firma per esteso )