

OGGETTO: Richiesta Assistenza economica straordinaria

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA' RELATIVA ALLE  
CONDIZIONI ECONOMICHE DELLA FAMIGLIA RICHIEDENTE INTERVENTI SOCIO-ASSISTENZIALI ED  
ECONOMICI

Il/La sottoscritto o/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in Buseto Palizzolo, Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
Codice fiscale \_\_\_\_\_, attività lavorativa \_\_\_\_\_,  
titolo di studio \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_,  
cell: \_\_\_\_\_,

CHIEDE

la concessione di un contributo economico in forma straordinaria, così come descritto dall'art. 7  
del Regolamento Comunale per la disciplina degli interventi di Assistenza Economica approvato  
con Delibera di Consiglio n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ trovandosi in condizioni di disagio  
socio-economico dovuto a:

- a) Condizioni patologiche particolarmente gravi: *(specificare ed allegare documentazione)*

---

---

---

---

- b) Acquisto di farmaci o prestazioni sanitarie in genere non coperte dal SSN, indispensabili  
ed insostituibili: *(specificare ed allegare documentazione)*

---

---

---

---

- c) Improvvisa perdita dell'alloggio a seguito di crollo, sfratto esecutivo, ordinanza  
di sgombero emessa dall'autorità competente, incendio, danni alluvionali;

- d) Venir meno per decesso, fatto delittuoso, abbandono o detenzione di un congiunto  
che rappresenta l'unico sostentamento reddituale della famiglia;

- e) Altro *(specificare ed allegare documentazione)*

---

---

---

---

DICHIARA

1. Di essere (segnare la voce interessata)

cittadino italiano

cittadino appartenente alla Comunità Europea soggiornante in Italia dal \_\_\_\_\_

cittadino straniero non comunitario, presente in Italia dal \_\_\_\_\_ con regolare carta di soggiorno o permesso di soggiorno, rilasciato per \_\_\_\_\_ (indicare la tipologia del permesso)

nazionalità \_\_\_\_\_

residente nel Comune di Buseto Palizzolo dal \_\_\_\_\_

in stato di disoccupazione dal \_\_\_\_\_

celibe/nubile;

coniugato/a dal \_\_\_\_\_

vedovo/a dal \_\_\_\_\_

divorziato/a dal \_\_\_\_\_

convivente;

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Parentela	Titolo di studio/occupazione

di essere/non essere ospite di strutture residenziali socio assistenziali o sanitarie;

che i propri figli non risultano ricoverati presso strutture a regime di convitto e/o semiconvitto;

che all'interno del nucleo familiare sono presenti disabili, inabili o invalidi: se SI specificare quali e con quale grado di invalidità (come da certificato allegato in copia) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. Di  avere/  non avere usufruito di interventi assistenziali nel corso dell'anno corrente; se SI indicare quale intervento assistenziale è stato erogato: \_\_\_\_\_

3. Che i seguenti soggetti appartenenti al nucleo familiare sono disoccupati così come risulta nello stato di servizio del Centro per l'Impiego:

Cognome e nome	Anzianità di disoccupazione

4. Che il valore ISEE in corso di validità del nucleo familiare è pari a \_\_\_\_\_;
5. Si dichiara inoltre di: (segnare con una croce)
- di non avere cessato un'attività lavorativa per cause dipendenti dalla propria volontà, salvo giustificato motivo di ordine sanitario, nell'arco dell'ultimo anno;
  - di non avere rifiutato, abbandonato tirocini, cantieri di lavoro o altre attività proposte dalla pubblica amministrazione o da altri soggetti, per facilitare l'inserimento lavorativo, nell'arco dell'ultimo anno;
  - di avere messo in atto comportamenti di ricerca attiva del lavoro tramite iscrizione ai centri per l'impiego o ad agenzie di lavoro;
  - che i propri figli minori adempiono all'obbligo scolastico/formativo
  - di non usufruire di altri interventi economici erogati da altra amministrazione a qualsiasi titolo.

Dichiaro che le mie dichiarazioni sono vere e complete. Sono consapevole della mia responsabilità penale (art. 489 c.p.) per dichiarazioni false o incomplete.

Comunicherò al servizio sociale, entro e non oltre 30 giorni dalla data in cui ne sarò venuto a conoscenza, ogni variazione relativa alla composizione del proprio nucleo, alle condizioni reddituali e patrimoniali dichiarate all'atto della domanda di contributo, nonché ogni altro evento suscettibile di modificare la condizione di beneficiario.

Autorizzo l'accesso da parte dei servizi sociali alle informazioni relative alle condizioni patrimoniali e reddituali per le quali è necessario uno specifico assenso dell'interessato secondo la normativa vigente.

Sono informato che qualora, in seguito agli accertamenti effettuati, si riscontrasse una situazione difforme rispetto all'autocertificazione da me sottoscritta, è prevista la segnalazione all'autorità giudiziaria, la restituzione dei contributi indebitamente ottenuti e l'esclusione da ogni forma di contributo per anni tre.

Mi impegno a fornire al Comune i documenti relativi alla presente dichiarazione, non rilasciati da altra Pubblica Amministrazione, ai fini del controllo di veridicità della presente.

Sono informato, in base al Dlgs n. 196/03, che i dati personali, anche sensibili, forniti e necessari per il contributo richiesto saranno trattati dai dipendenti del comune, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è stata resa questa dichiarazione, senza diffusione e con comunicazione solo ad altri enti pubblici.

Si allega alla presente istanza:

- Certificato ISEE in corso di validità;
- Fotocopia del proprio documento di riconoscimento;

- Documentazione comprovante la situazione di disagio per la quale viene chiesta l'assistenza economica straordinaria;
- Eventuali ulteriori documenti utili da parte del richiedente ai fini di supportare la richiesta sulla propria situazione sociale, economica e sanitaria.

Letto, confermato e sottoscritto

Buseto Palizzolo, lì \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

---



---

-

## DICHIARA

1. Di essere (segnare la voce interessata)

cittadino italiano

cittadino appartenente alla Comunità Europea soggiornante in Italia dal \_\_\_\_\_

cittadino straniero non comunitario, presente in Italia dal \_\_\_\_\_ con regolare carta di soggiorno o permesso di soggiorno, rilasciato per \_\_\_\_\_ (indicare la tipologia del permesso)

nazionalità \_\_\_\_\_

residente nel Comune di Busetto Palizzolo dal \_\_\_\_\_

in stato di disoccupazione dal \_\_\_\_\_

celibe/nubile;  coniugato/a dal \_\_\_\_\_  vedovo/a dal \_\_\_\_\_

divorziato/a dal \_\_\_\_\_  convivente;

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Parentela	Titolo di studio/occupazione

di essere/non essere ospite di strutture residenziali socio assistenziali o sanitarie;

che i propri figli non risultano ricoverati presso strutture a regime di convitto e/o semiconvitto;

che all'interno del nucleo familiare sono presenti disabili, inabili o invalide:

se SI specificare quali e con quale grado di invalidità (come da certificato allegato in copia)

---

2. Di non avere usufruito di interventi assistenziali nel corso dell'anno corrente;

3. Che i seguenti soggetti appartenenti al nucleo familiare sono disoccupati così come risulta nello stato di servizio del Centro per l'Impiego:

Cognome e nome	Anzianità di disoccupazione

4. Che il reddito rilevante ai fini ISEE relativo all'anno precedente la presentazione dell'istanza è pari a \_\_\_\_\_

5. Che il nucleo familiare ha ricevuto nel corso dell'anno precedente le seguenti entrate non soggette a IRPEF, concorrenti alla determinazione del reddito ai fini dell'idoneità dell'istanza per l'accesso all'intervento assistenziale, quali :

- Somme effettivamente corrisposte al nucleo familiare da persone tenute all'obbligo di assistenza ai sensi dell'art. 433 del codice civile;
- Rendite di qualsiasi natura e/o qualunque altra somma, godute da tutti i componenti il nucleo familiare o conviventi con il richiedente;
- Assegni di mantenimento stabiliti dall'Autorità giudiziaria;
- Assegni sociali;
- Assegni familiari;
- Pensioni di inabilità;
- Sussidi erogati dallo stato o da altri enti pubblici diretti al sostegno del reddito, indennità di mobilità /disoccupazione, ad eccezione di quelli espressamente dedicati da apposite norme all'acquisto di beni o di servizi primari.

Cognome e nome	Entrate non soggette a IRPEF

6. Si dichiara inoltre di: (segnare con una croce)

non avere rifiutato offerte di lavoro, anche a tempo determinato, nell'arco dell'ultimo anno

di non avere cessato un'attività lavorativa per cause dipendenti dalla propria volontà, salvo giustificato motivo di ordine sanitario, nell'arco dell'ultimo anno;



di non avere rifiutato, abbandonato tirocini, cantieri di lavoro o altre attività proposte dalla pubblica amministrazione o da altri soggetti, per facilitare l'inserimento lavorativo, nell'arco dell'ultimo anno;

di avere messo in atto comportamenti di ricerca attiva del lavoro tramite iscrizione ai centri per l'impiego o ad agenzie di lavoro;

che i propri figli minori adempiono all'obbligo scolastico/formativo

di non usufruire di altri interventi economici erogati da altra amministrazione a qualsiasi titolo.

Dichiaro che le mie dichiarazioni sono vere e complete. Sono consapevole della mia responsabilità penale (art. 489 c.p.) per dichiarazioni false o incomplete.

Comunicherò al servizio sociale, entro e non oltre 15 giorni dalla data in cui ne sarò venuto a conoscenza, ogni variazione relativa alla composizione del proprio nucleo, alle condizioni reddituali e patrimoniali dichiarate all'atto della domanda di contributo, nonché ogni altro evento suscettibile di modificare la condizione di beneficiario.

Autorizzo l'accesso da parte dei servizi sociali alle informazioni relative alle condizioni patrimoniali e reddituali per le quali è necessario uno specifico assenso dell'interessato secondo la normativa vigente.

Sono informato che qualora, in seguito agli accertamenti effettuati, si riscontrasse una situazione difforme rispetto all'autocertificazione da me sottoscritta, è prevista la segnalazione all'autorità giudiziaria, la restituzione dei contributi indebitamente ottenuti e l'esclusione da ogni forma di contributo per anni tre.

Mi impegno a fornire al Comune i documenti relativi alla presente dichiarazione, non rilasciati da altra Pubblica Amministrazione, ai fini del controllo di veridicità della presente.

Sono informato, in base al Dlgs 196/03, che i dati personali, anche sensibili, forniti e necessari per il contributo richiesto saranno trattati dai dipendenti del comune, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è stata resa questa dichiarazione, senza diffusione e con comunicazione solo ad altri enti pubblici.

Si allega alla presente istanza:

- Certificato ISEE dell'anno precedente completo di dichiarazione sostitutiva unica per tutti i componenti il nucleo familiare rilasciata dai CAF;
- Fotocopia del proprio documento di riconoscimento;
- Documentazione comprovante la situazione di disagio e di motivi di urgenza per la quale viene chiesta l'assistenza economico straordinaria urgente o di emergenza;
- Eventuali ulteriori documenti utili da parte del richiedente ai fini di supportare la richiesta sulla propria situazione sociale e economica

. Letto, confermato e sottoscritto

Buseto Palizzolo, lì \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Firma dell'operatore che riceve la dichiarazione

\_\_\_\_\_