



COMUNE DI CASALE DI SCODOSIA

Piazza G. Matteotti, 1 - 35040 CASALE DI SCODOSIA PD

OGGETTO: Domanda di contributo economico.

Il/la sottoscritto/a

Cod. Fiscale

nato a il

residente a

in Via n.

Tel. n.

presenta domanda per la concessione di un contributo economico per:

.....;

A tal proposito dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e successive modifiche che:

- La composizione del nucleo familiare è così costituita:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	PARENTELA_ NOTE
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

- La situazione lavorativa, pensionistica e reddituale del nucleo familiare è così come di seguito descritta. (Reddito netto mensile complessivo attualmente percepito):

COGNOME E NOME	OCCUPAZIONE	DISOCCUPATO e/o cassa integrato	PENSIONATO e/o INVALIDO	IMPORTO MENSILE
1.				€
2.				€
3.				€
4.				€
5.				€
6.				€
7.				€

Servizi Sociali

Responsabile: dott. Giorgio Rizzi

Assistente Sociale: dott.ssa Linda Leonini

Tel. 0429-879044 - Fax 0429-847048 - Email: sociale@comune.casale-di-scodosia.pd.it

- La situazione abitativa in cui vive è: ☐ alloggio di proprietà con rata mutuo pari a € _____
☐ alloggio in affitto con canone di locazione di € _____
☐ altro, specificare _____
- La situazione patrimoniale è così rappresentata:

PATRIMONIO IMMOBILIARE	Fabbricato e/o Terreno		Rendita Catastale
	1.		
	2.		
	3.		
AUTOMOBILI e/o MOTOCICLI	Modello	Cilindrata	Anno

- Che le spese documentabili sostenute sono:
 - Spese condominiali documentabili: € _____
 - Spese per utenze annuali documentabili: € _____
 - Spese documentabili per prestazioni sanitarie sostenute nell'ultimo anno: € _____
 - Spese scolastiche documentabili:
 - Mensa € _____
 - Libri di testo € _____
 - Trasporto Scolastico € _____
 - Retta frequenza infanzia € _____

- Che ha ricevuto i seguenti contributi nell'anno in corso:

TIPO DI CONTRIBUTO	NO	SI E PRECISAMENTE
Contributo Regionale Libri di testo		€
Contributo regionale Borsa di studio		€
Assegno nucleo familiare numeroso (tre o più figli)		€
Assegno maternità INPS		€
Altri contributi economici comunali		€

- Di avere la presenza di disabili all'interno del nucleo familiare ☐ SI ☐ NO
- Dichiaro inoltre che il sottoscritto, o altri componenti del nucleo familiare, sono in possesso di:
 - ☐ Abbonamento Sky per una spesa mensile pari a € _____
 - ☐ Abbonamento palestra per una spesa mensile pari a € _____
 - ☐ Abbonamento a corsi sportivi vari (danza, nuoto, hockey ecc.) per una spesa mensile pari a € _____
 - ☐ Iphone e /o Smartphone
 - ☐ Abbonamento internet

Servizi Sociali

Responsabile: dott. Giorgio Rizzi

Assistente Sociale: dott.ssa Linda Leonini

Tel. 0429-879044 - Fax 0429-847048 - Email: sociale@comune.casale-di-scodosia.pd.it

Il sottoscritto dichiara:

- Di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, ed autorizza il Comune di Casale di Scodosia e Urbana ad effettuare tutti gli accertamenti necessari, anche presso gli istituti di credito o altri intermediatori finanziari, sulla situazione socio- economica del proprio nucleo familiare nonché sui parenti obbligati agli alimenti come indicato nell'art. 433 del Codice Civile.
- Di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.
- Di essere a consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, chi rilascia dichiarazioni mendaci, firma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal medesimo DPR è punito ai sensi di legge.
- Si impegna altresì a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione.

Il/la sottoscritto/a autorizza codesta Amministrazione Comunale ad utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta per le finalità previste dalla legge, nonché per l'esamina in Commissione Assistenza e per la pubblicazione degli esiti del procedimento, il tutto nel rispetto dei limiti posti dal D.Lgs. n. 196/2003.

Letto, confermato e sottoscritto lì, _____

Firma del richiedente (*)

.....

Documentazione, se in possesso, da Allegare OBBLIGATORIAMENTE:

a. ISEE aggiornato	b. Ultime tre ricevute relative al pagamento del canone di locazione
c. Busta paga di tutti i componenti	d. Eventuale Lettera di sfratto
e. Documenti relativi a cassa integrazione, mobilità e/o disoccupazione	f. Spese condominiali documentabili
g. Pensione (Inail, sociale, reversibilità, di altri stati, ecc.)	h. Spese scolastiche documentabili
i. Indennità di accompagnamento	j. Spese per utenze annuali documentabili:
k. Ultimo estratto conto corrente	l. Spese documentabili per prestazioni sanitarie sostenute nell'ultimo anno

(*) Firma da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato alla ricezione o da inviare unitamente a fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.