



Comune di Tavazzano con Villavesco
Provincia di Lodi
Ufficio Servizi Sociali

DOMANDA CONTRIBUTO ECONOMICO

Protocollo Generale Classificazione cat. 7 cl. 12

Il/la Sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (Prov)
residente in Tavazzano con Villavesco Via _____
C.F. _____ N. telefono _____

CHIEDE

un appuntamento con l'Assistente Sociale al fine di ottenere UN INTERVENTO DI NATURA ECONOMICA ai sensi dell'art. 17 del regolamento comunale per la disciplina del sistema di servizi e prestazioni sociali destinati a persone fisiche adottato con deliberazione C.C. n. 85 in data 18 giugno 2008.

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.p.r. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle Leggi Speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità

DICHIARA QUANTO SEGUE:

- 1. la situazione economica determinata ai sensi dei DD.Lgs. 109/98 e 130/2000 è pari ad un valore ISEE di Euro** (ricavato dalla dichiarazione sostitutiva unica, in corso di validità annuale, come da modello tipo contenuto nell'allegato A) al DPCM 18 maggio 2001, che allega alla presente domanda);
- 2. di non essere in grado di far fronte autonomamente alle spese relative a:**
 - Bollette luce, acqua, gas;
 - Tickets sanitari di diagnostica strumentale non coperti da SSN
 - acquisto di farmaci generici secondo prescrizione medica. (Sono escluse le spese per acquisto farmaci già coperti dal SSN).
 - arretrati spese mutuo prima casa;
 - altro (specificare) _____
- 3. di non avere parenti tenuti agli alimenti così come individuati dagli articoli 433 e seguenti del codice civile**
 di avere i seguenti parenti tenuti agli alimenti,, così come individuati dagli artt. 433 e seguenti del C.C.,

Cognome e Nome	Grado di parentela

che concorrono al sostentamento della famiglia per un importo complessivo di € _____ mensili;

- 4. nel proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ persone con invalidità riconosciuta pari al 100% o con patologie gravi o in carico ai Servizi di Salute Mentale o dei SER.T**

5. di impegnarsi, qualora il/la sottoscritto/a successivamente alla data della presente dichiarazione divenisse titolare di redditi/rendite/ patrimoni, a comunicare tempestivamente le predette variazioni al Comune;
6. di aver preso visione delle condizioni previste dal vigente Regolamento comunale per la disciplina del sistema di servizi e prestazioni sociali destinati a persone fisiche;
7. di essere a conoscenza che il Comune di Tavazzano con Villavesco potrà effettuare idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il/la sottoscritto/a decadrà dai benefici concessi e il Comune provvederà al recupero dei benefici economici indebitamente ricevuti;
8. di essere informato sui diritti e sui limiti di cui D.Lgs 30/6/2003 n. 196 concernente la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali esprime il proprio consenso e autorizza il Comune di Tavazzano a raccogliere e trattare i propri dati personali (anche riferiti a condizioni di salute limitatamente a quanto necessario ed altri dati sensibili) per rispondere alle richieste di intervento che lo riguardano. Il Comune di Tavazzano si impegna ad utilizzare tali dati esclusivamente ai fini delle attività istituzionali svolte. Quanto sopra in osservanza dell'art. 13 del D.Lgs sopra citato.

Data,

Firma

Documenti da allegare: VEDI ALLEGATO