


| | | |
|--|--|--|
|  | Amministrazione destinataria Comune di Adria | |
| | Ufficio destinatario Servizio socio - assistenziali | |

Domanda di contributo economico a sostegno del reddito familiare

| Il sottoscritto | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--|----------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

di poter beneficiare del seguente contributo economico

| | |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | contributo economico straordinario (ai sensi dell'articolo 7 del Regolamento comunale) |
| <input type="radio"/> | contributo economico minimo vitale (ai sensi dell'articolo 6 del Regolamento comunale) |
| <input type="radio"/> | altro |
| | Denominazione contributo |
| | |

COMUNICA

il conto corrente intestato o cointestato al beneficiario sul quale accreditare eventuale contributo economico

| | |
|------|--------------|
| IBAN | Intestatario |
| | |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

le seguenti condizioni economiche ISEE del nucleo familiare

| | | |
|-------------------|-----------------------|--------------------------|
| Importo ISEE anno | Data di rilascio ISEE | Numero di protocollo DSU |
| € | | |

la seguente condizione lavorativa

| | |
|----------------------------|--------------------------------|
| <input type="radio"/> | occupato |
| Attività svolta | Stipendio mensile |
| | € |
| <input type="radio"/> | disoccupato |
| Data inizio disoccupazione | Importo mensile |
| | € |
| <input type="radio"/> | in cassa integrazione mobilità |
| Data inizio | Importo mensile |
| | € |
| <input type="radio"/> | pensionato |
| Importo mensile | |
| € | |

di percepire le seguenti entrate

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | reddito o pensione di cittadinanza |
| Importo mensile | |
| € | |
| <input type="checkbox"/> | assegno unico e universale per i figli a carico |
| Importo mensile | |
| € | |
| <input type="checkbox"/> | altre entrate del nucleo familiare (indennità di frequenza, assegno di mantenimento, ecc.) |
| Specificare entrata | Importo mensile |
| | € |

di convivere con

| Cognome | Nome | Luogo di nascita | Data di nascita | Attività svolta |
|---------|------|------------------|-----------------|-----------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

di risiedere

| | |
|-----------------------|-----------------------------|
| <input type="radio"/> | in affitto |
| Costo affitto annuale | Importo mutuo mensile |
| € | € |
| <input type="radio"/> | in immobile di proprietà |
| <input type="radio"/> | in immobile in uso gratuito |

DICHIARA INOLTRE

di essere coniugato con

| | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------|---------------------------------------|------------------|----------------|--------------|---------|-------|---------|-----|-----|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| Attività svolta | | Reddito mensile, pensione, invalidità | | | | | | | | |
| | | € | | | | | | | | |

| <input checked="" type="checkbox"/> 1° parente di riferimento (figlio, fratello, altro) | | | | | | | | | | | |
|---|----------------|--|-----------------------------|------------------|--|-------------------------------|--------------|-------|---------|-----|-----|
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | |
| Data di nascita | | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | | |
| Coniuge | | | | | | | | | | | |
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | |
| Lavoro sia del parente che del coniuge | | | | | | | | | | | |

| <input type="checkbox"/> 2° parente di riferimento (figlio, fratello, altro) | | | | | | | | | | | |
|--|----------------|--|-----------------------------|------------------|--|-------------------------------|--------------|-------|---------|-----|-----|
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | |
| Data di nascita | | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | | |
| Coniuge | | | | | | | | | | | |
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | |
| Lavoro sia del parente che del coniuge | | | | | | | | | | | |

| <input type="checkbox"/> 3° parente di riferimento (figlio, fratello, altro) | | | | | | | | | | | |
|--|----------------|--|-----------------------------|------------------|--|-------------------------------|--------------|-------|---------|-----|-----|
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | |
| Data di nascita | | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | | |
| Coniuge | | | | | | | | | | | |
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | |
| Lavoro sia del parente che del coniuge | | | | | | | | | | | |

Eventuali annotazioni**Elenco degli allegati**

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

| | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia dell'attestazione ISEE |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

| | | |
|--------------|-------------|-----------------------|
| Adria | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |