

Allegato "A"

Ome, li .....

**RICHIESTA CONTRIBUTI ECONOMICI**  
**(Situazione di disoccupazione o**  
**limitazione del lavoro)**

Al Servizio Sociale  
del Comune di OME

Il /La sottoscritt \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente a OME (BS), Via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ con la presente

**Chiede**

di poter beneficiare di un contributo economico straordinario ai sensi di quanto previsto dall'Amministrazione Comunale di Ome con Delibera Giunta Comunale n. 6 del 27.01.2014 "Approvazione misure anti crisi a sostegno delle famiglie in difficoltà economica".

A tal fine

a) dichiara di essere a conoscenza che l'erogazione del contributo potrà avvenire solo a seguito di effettiva disponibilità dei fondi destinati a tale scopo nel bilancio comunale e in ragione del loro ammontare effettivo;

b) 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 allega dichiarazione sostitutiva unica dell'atto di notorietà in merito alla sua situazione personale e familiare e copia della documentazione richiesta per accedere al contributo.

Firma:

\_\_\_\_\_

**Privacy**

Si informa che l'archiviazione e la trasmissione delle informazioni personali agli Enti della rete dei servizi verrà effettuata nel rispetto del diritto alla riservatezza, in conformità al Decreto Legislativo 30 Giugno 2003 n. 196. I dati richiesti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**  
**ai sensi dell'art. 46 e dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000**

Il /La sottoscritt \_\_\_\_\_  
 nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 residente a Ome, Via \_\_\_\_\_

**Dichiara**

- che è residente a Ome dal \_\_\_\_\_
- se cittadino comunitario  
 che è in possesso dell'attestazione di soggiorno
- se cittadino non comunitario  
 che è in possesso di carta/permesso di soggiorno  
 che è in Italia dal \_\_\_\_\_  
 che risiede a Ome dal \_\_\_\_\_
- che la propria famiglia convivente è così composta

Cognome e nome	Rapporto di parentela	Data di nascita	Professione
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

che al momento della presente richiesta è nella seguente situazione:

- disoccupato dal \_\_\_\_\_
- cassa integrato dal \_\_\_\_\_ c.i.ordinaria/ c.i.straordinaria
- in mobilità dal \_\_\_\_\_
- occupato con riduzione di n. \_\_\_\_\_ ore dal \_\_\_\_\_
- licenziato dal \_\_\_\_\_
- contratto interinale non rinnovato dal \_\_\_\_\_
- che è iscritto alle liste di collocamento a \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;

che è o è stato occupato/a presso la seguente Ditta:

.....  
.....

che è l'unico componente del nucleo familiare a percepire reddito;

che un altro componente familiare percepisce reddito per un totale di Euro \_\_\_\_\_ mensili;

che ha un canone di locazione/mutuo relativo alla prima casa pari a Euro \_\_\_\_\_ mensili;

che nell'ultimo semestre non ha percepito alcun contributo/beneficio economico finalizzato alla copertura del medesimo bisogno erogato da altri enti;

che deve pagare fatture relative alle seguenti utenze:

Tipo utenza	Scadenza	Importo
Elettricità		
Gas metano		
Acqua		

che deve effettuare il pagamento delle rette di frequenza del/dei figli... presso al Scuola dell'Infanzia per un importo di € ..... relativo ai mesi di .....

che deve effettuare il pagamento delle seguenti spese per la frequenza di scuole pubbliche da parte del/dei figli..

.....  
.....

che nell'ultimo semestre ha richiesto i seguenti contributi/benefici:

<b>Tipologia contributo</b>	<b>Richiesto (si/no)</b>	<b>Percepito (si/no)</b>	<b>Importo</b>
Fondo sostegno affitto			
Assegno Famiglie numerose (INPS)			
Assegno maternità (INPS)			
Rendite Inail			
Indennità esenti Irpef			
Social Card			
Dote Scuola			
Contributo prima casa			
Alimenti			
Altro:specificare			

che alla data odierna ha i seguenti debiti:

---

---

---

che non è in grado di provvedere completamente alle spese domestiche (affitto, riscaldamento, corrente,ecc..);

che nessun componente familiare è titolare, oltre l'alloggio di residenza e relative pertinenze, di una quota di proprietà superiore al 50% di un 2° immobile e/o terreno;

che (altro) \_\_\_\_\_

---

---

---

**(nel caso di stranieri) che capisce l'italiano e pertanto è consapevole di quanto dichiarato nella presente;**

Ome, \_\_\_\_\_

Firma:

.....

Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Con la presente autocertificazione gli stranieri possono certificare solo fatti, eventi e stati verificabili.