

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. 15 del 28.01.2013 "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:

| Tipologia contributo | Richiesto (si/no) | Percepito (si/no) | Importo |
|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| 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.