



COMUNE DI SAN MARTINO IN RIO

Domanda n. _____ Ricevuta il _____ Op. _____

OGGETTO: Richiesta attivazione interventi economici anticrisi per l'anno 2015. Intervento a sostegno delle famiglie colpite dalla crisi da diversi anni.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

residente nel Comune di San Martino in Rio in Via _____ n. _____

☏ _____ COD. FISC. _____

Preventivamente informato/a, ai sensi dell'Art.76 del DPR 445/2000, sulle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazione falsa e la conseguente decadenza dal beneficio economico, ai sensi dell'Art. 75 del DPR 445/2000

CHIEDE

Che gli venga concesso, per l'anno in corso, il contributo economico anticrisi previsto dalla Deliberazione di Consiglio comunale n. _____ del _____/2015; e a tal fine

DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a
- di essere cittadino _____ di Paese appartenente all'Unione Europea
(indicare nazionalità)
- di essere cittadino _____ di Paese non appartenente all'Unione Europea
(indicare nazionalità)
e di essere munito del documento (permesso / carta di soggiorno) n. _____
rilasciato da _____ il _____ con scadenza il _____
- di non essere assegnatario nello stesso anno, come altri componenti il nucleo familiare, di contributi finalizzati allo stesso oggetto della presente domanda;
- di non essere assegnatario nello stesso anno, come altri componenti il nucleo familiare, del contributo anticrisi comunale a favore delle famiglie che abbiano subito una significativa riduzione del reddito;
- di essere in possesso di un'attestazione ISEE in corso di validità con un valore complessivo pari ad € _____;
- che il proprio nucleo familiare, alla data del 31 dicembre 2014, risultava in possesso di un patrimonio mobiliare non superiore ad € 20.000,00;
- di essere residente nel Comune di San Martino in Rio, senza soluzione di continuità, a far data dal _____;
- che nel proprio nucleo familiare risulta presente il coniuge/convivente more uxorio del soggetto colpito dalla crisi e che detto coniuge/convivente è in possesso dei seguenti requisiti:
 - 1- Abbia lavorato almeno 4 mesi nei 4 anni precedenti la data di presentazione della domanda
 - 2- Sia stato iscritto con continuità al Centro per l'impiego
 - 3- Solo per conviventi: abbia avuto almeno un figlio insieme al soggetto colpito dalla crisi;

che il/la signor/a _____, componente del proprio nucleo familiare, risulta essere un soggetto colpito dalla crisi economica secondo le indicazioni della Deliberazione di Consiglio comunale n. ____ del _____ in quanto:

Anno 2014: _____

Anno 2015: _____;

che l'attuale reddito reale mensile del nucleo familiare risulta pari ad € _____;

di essere a conoscenza che, ai sensi dell'Art. 71 del DPR 445/200, nel caso in cui venga concesso il contributo, possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuate le verifiche previste dalla legge da parte della Guardia di Finanza, presso gli Istituti di Credito e intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare ai sensi degli Art. 4 del D. Leg. 109/98 e 6 del DPCM n° 221/99 e successive modificazioni.

Il sottoscritto esprime altresì il consenso scritto al trattamento dei dati personali ivi compresi quelli sensibili ai sensi del D. Lgs. N. 196 del 30.06.2003

Autorizzo ad accreditare la somma sul conto corrente bancario intestato a _____
alle seguenti coordinate IBAN _____
presso l'Istituto di Credito _____

San Martino in Rio lì, _____

FIRMA

PARTE RISERVATA ALLO SPORTELLO SOCIALE

Reddito netto mensile: _____ Quota base spettante: _____

Coniuge/convivente: _____ Magg. coniuge/convivente: _____

Residente dal: _____ Maggiorazione residenza: _____

Totale contributo erogabile: _____

PARTE RISERVATA ALLA RESPONSABILE DEL SETTORE

Il contributo "una tantum" viene concesso nell'entità di € _____

Il contributo non viene concesso

Per le seguenti motivazioni _____

ed invita l'Ufficio assistenza ad adottare i provvedimenti amministrativi conseguenti e di inviarne copia all'interessato.

**La Responsabile del Settore Servizi al cittadino
Dr.ssa Barbara Bisi**
