

Istanza per la concessione di contributo economico

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, art. 46, com. 1

Al Sindaco del Comune di Settimo Milanese

Piazza degli Eroi, 5

20019 Settimo Milanese

pec: protocollo@postacert.comune.settimomilanese.mi.it

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome–nome)

Nato/a a _____

residente Settimo Milanese, via/piazza _____ n. _____

C.F. _____ tel. _____

Cittadinanza _____

e-mail _____

pec _____

CHIEDO la concessione di un contributo economico da parte di codesto Ente:

- per me stesso e per il mio nucleo familiare;
- per il seguente familiare incapace di firmare:

Nome e cognome _____

Nato a -il _____

Residente a Settimo Milanese _____

Codice Fiscale _____

Recapiti telefonici..... _____

Con la sottoscrizione del presente modulo dichiaro di aver preso visione dell'unita informatica sull'uso dei dati personale e sui diritti del dichiarante, ai sensi del D.Lgs. 196 del 30/06/03 e s.m.i.

Sono consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge in materia di false attestazioni e dichiarazioni mendaci, per ciò che riguarda le dichiarazioni qui unte.

Nella speranza di un favorevole accoglimento dell'istanza, porgo distinti saluti.

In fede

Allegati:

- 1) Estratto conto/i corrente/i mese presedente la presentazione della domanda;
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____



Comune di
Settimo Milanese



Sistema di Gestione Qualità
UNI EN ISO 9001:2015
N° GITI-319-QC



L'intervento richiesto è relativo a:

- SUSSIDIO MINIMO VITALE**
- CONTRIBUTO ECONOMICO**
- CONTRIBUTO PER L'EMERGENZA ABITATIVA**

Io sottoscritto/a dichiaro che il mio nucleo familiare:

- è anagraficamente residente sul territorio di Settimo Milanese;
- ha un valore ISEE ordinario non superiore a € 8.446,00;
- ha un patrimonio mobiliare complessivo (conti correnti, azioni, titoli, obbligazioni, fondi comuni, etc...) non superiore a € 2.100,00;
- non possiede immobili (o possiede la sola casa adibita ad abitazione principale);
- non ha parenti tenuti agli alimenti che di fatto provvedano a garantire il minimo vitale.

Io sottoscritto/a inoltre:

- dichiaro che quanto affermato in ogni parte della presente domanda e della scheda informativa compilata durante il colloquio con l'Assistente Sociale del Servizio Sociale Professionale di Settimo M. corrisponde al vero;
- sono a conoscenza che la richiesta di contributo non potrà avere seguito se priva del riquadro "A cura del Servizio Sociale Professionale" debitamente compilato e sottoscritto da un'Assistente Sociale del Servizio Sociale Professionale di Settimo M., dopo specifico colloquio informativo;
- autorizzo qualsiasi controllo su stati e fatti personali dichiarati nell'istanza, propri e di terzi;
- mi impegno a produrre i documenti eventualmente richiesti dai servizi comunali, nell'ambito di tali verifiche.

Nel caso di accettazione dell'istanza, richiedo che l'importo concesso venga accreditato sul seguente conto corrente bancario/postale: (nota dell'ufficio: non è possibile utilizzare conti correnti che non siano almeno cointestati al/alla richiedente):

Intestazione _____

Istituto di Credito _____

Codice IBAN _____



MOTIVAZIONI DELL'ISTANZA

Elencare brevemente le cause che hanno dato origine alla richiesta (ad es., spese, ordinarie e straordinarie, che il nucleo familiare ha dovuto o dovrà affrontare, perdita di reddito dovuta a disoccupazione o altri gravi eventi della vita, etc....).

Il Dichiarante

(firma per esteso e leggibile) _____

Si informa che i dati personali acquisiti vengono trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati o, più brevemente, GDPR) e del Codice in materia di protezione dei dati personali e sue successive modifiche e integrazioni (D.Lgs. 196/03 da ultimo aggiornato dal D.Lgs. 101/18) nonché dai provvedimenti emanati dall'Autorità Garante.

L'informativa estesa relativa al trattamento dati personali effettuato è disponibile presso la sede del Titolare ovvero nella sezione Privacy raggiungibile attraverso il link <https://comune.settimomilanese.mi.it/privacy/>

A cura del Servizio Sociale Professionale:

Il sig./La sig.ra _____ ha effettuato in data _____ il colloquio informativo relativo alla presente richiesta.

L'Assistente Sociale _____

Il funzionario incaricato _____ (cognome/nome) attesta che:

la sottoscrizione è stata apposta in sua presenza, previo accertamento dell'identità del dichiarante, mediante conoscenza personale;

la sottoscrizione è stata apposta in sua presenza, previo accertamento dell'identità del dichiarante, che ha esibito il seguente documento di identità:

la presente dichiarazione è pervenuta già sottoscritta dal dichiarante, che ha allegato fotocopia del seguente documento di identità:

Tipo _____

Numero _____

Del _____

Emesso da _____

Il Funzionario

(firma per esteso e leggibile) _____



Comune di
Settimo Milanese



ISO 9001:2015
Sistema di Gestione Qualità
UNI EN ISO 9001:2015
N° GITI-319-QC

