



**All'Ufficio Servizi Sociali
del Comune di Vigonovo
Via Veneto n. 2
30030 VIGONOVO (VE)**

Il/la sottoscritto/a
Nato/a a il
residente a via n.
Codice Fiscale tel.
Cell. e-mail

CHIEDE UN CONTRIBUTO ECONOMICO

Per se stesso/a (se la domanda viene compilata dall'interessato/a)
 in qualità di per conto di
nato/a a il residente a
Via/piazza..... n.
Tel Cell.
Codice Fiscale

Informativa sul trattamento dei dati personali

I dati dichiarati verranno custoditi e trattati nel rispetto delle disposizioni del D. Lgs. N. 196/2003 e successive modifiche ai fini del procedimento per i quali sono stato richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data

Firma

.....

.....

A tal proposito, il sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate ai sensi del D.P.R. n.445/2000, **ed accettando comunque qualsiasi tipo di verifica che si vorrà disporre in merito,**

dichiara

1. Di essere nato/a a il
2. Di risiedere ain Via..... n.
3. Di essere cittadino.....
4. Di essere (stato civile)
5. Di possedere un patrimonio mobiliare attuale pari ad €
6. Di possedere un patrimonio immobiliare esclusivamente di residenza principale di categoria catastale A/2, A/3, A/4, A/5, A/6, A/7 e A/11;
 - o Spese per mutuo €mensili
 - Di abitare in un alloggio in
 - o Affitto da privati ad € mensili
 - o Affitto da ATER ad €mensili
 - o In ospitalità gratuita
 - o In usufrutto
 - o Altro (specificare).....
7. Di non possedere patrimoni immobiliari all'estero;
8. Di non avere parenti civilmente obbligati agli alimenti;

Di avere i seguenti parenti civilmente obbligati agli alimenti non conviventi (coniuge, genitori, figli, fratelli e sorelle, nipoti in linea retta):

Cognome e nome	Data di nascita	Indirizzo	Recapito telefonico

di dare il consenso a contattare le persone sopra indicate per le eventuali verifiche necessarie, ai fini della presente istanza di contributo

di non dare il consenso a contattare le persone sopra indicate per le eventuali verifiche necessarie, ai fini della presente istanza di contributo

9. Di essere proprietario dei seguenti autoveicoli, barche, natanti, camper, roulotte, motocicli (indicare targa, cilindrata e data di immatricolazione)

10. di aver percepito nell'anno in corso le seguenti altre entrate:

Descrizione	Annue	Mensili
Contributo Libri di testo		
Contributo Buono Borsa di studio		
Contributo statale per nucleo numeroso		
Contributo statale per maternità		
Contributo regionale L.R. 8/1986		
Impegnativa di cura domiciliare		
Social Card		
Assegno di Sollievo / Buono Servizio		
Sostegno Affitti		
Altri Contributi (specificare)		
Pensione/ assegno sociale		
Pensione di guerra		
Indennità di accompagnamento		
Invalità civile		
Rendite INAIL		
Borsa lavoro - SIL		
Assegno di mantenimento (separazioni)		
Indennità di disoccupazione		
Altre fonti di reddito (specificare)		

11. Di essere stato informato delle disposizioni stabilite con deliberazione di C. C. n. 10 del 21/03/2016 di approvazione del Regolamento in materia di Servizi Sociali.
12. Di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale ha sottoscritto apposito Protocollo d'intesa con la Guardia di Finanza della Regione Veneto ai fini delle verifiche da effettuare sulla posizione reddituale e patrimoniale dei nuclei familiari beneficiari di prestazioni sociali agevolate.
13. Di essere informato che il conferimento dei dati personali contenuti nella presente comunicazione è di natura obbligatoria e che i dati potranno essere trattati da parte del Comune esclusivamente per il procedimento per il quale sono stati richiesti nel rispetto del D.Lgs 30.06.2003 n.196 (Tutela della privacy).
14. Di essere a conoscenza che il Comune, ai sensi del DM 206/2014 è tenuto a trasmettere telematicamente all'INPS tutte le prestazioni sociali agevolate condizionate all'ISEE per la costituzione di una banca dati alla quale avranno accesso per finalità di controllo anche l'Agenzia delle Entrate e la Guardia di Finanza.

Allega i seguenti documenti:

1. Attestazione ISEE e DSU
2. Altro

Indica, in caso di accoglimento della domanda, quale titolare della quietanza:

Se stesso

Il Sig./Sig.ra nato/a a.....

Il residente a

Via n. Tel.....

Codice Fiscale

con le seguenti modalità:

Accredito in conto corrente IBAN

Mandato di pagamento presso la tesoreria comunale

Il sottoscritto/a in caso di accoglimento della presente, si impegna a segnalare al destinatario dell'istanza, entro 30 giorni dal suo verificarsi, qualsiasi variazione dei dati dichiarati nella presente.

Data _____

Firma _____

Allegata copia del documento d'identità.

Annotazione estremi del documento d'identità:

Tipo: carta d'identità, patente di guida, altro (_____)

Numero: _____

Rilasciato il __/__/__ da _____