

AMBITO SOCIALE C04

All'Ufficio di Cittadinanza del

Comune di _____

OGGETTO: Richiesta contributo economico diretto ad integrazione del reddito. Anno 2014

Il / La sottoscritto /a _____ nato/a a
 _____ il _____ residente nel Comune di
 _____ alla via _____ n. _____
 CF _____ tel. _____

CHIEDE

l'assegnazione di un contributo economico diretto ad integrazione del reddito

- Per il proprio nucleo familiare;
- Per il nucleo familiare di seguito indicato (indicare il nome del capofamiglia), in qualità di (specificare parente "art. 433 Codice Civile", o amministratore di sostegno, Tutore o Curatore)

Cognome e Nome _____
 nato/a a _____ il _____ residente nel Comune di
 _____ alla via _____
 CF _____ tel. _____

A tale scopo il/la sottoscritto/a, consapevole di quanto prescritto dagli artt.71, 75 e 76 del DPR 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza da benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del medesimo DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che il nucleo familiare (o monocomponente):

- ha un "ISEE" non superiore a € 6.016,56;
- non è titolare di attività lavorative autonome e di impresa;
- non è titolare di diritti di proprietà, nuda proprietà, usufrutto, uso e abitazione su uno o più patrimoni immobiliari, diversi dai terreni, ubicati in qualunque località, fatta eccezione per l'unità immobiliare adibita ad abitazione principale, che non deve risultare inclusa nelle categorie catastali A/1, A/8, A/9 e anche se classificata nelle categorie catastali A2, A3, A4, A5 non deve avere una rendita catastale di valore superiore ad € 491.86;
- non è titolare di diritti di proprietà su terreni di superficie superiore ai 5.000 metri quadri;
- non è titolare di più di un bene mobile registrato, fatta eccezione per i seguenti beni mobili intestati da almeno 7 anni:

- Dichiaro altresì:

che il proprio **nucleo familiare** è composto dalle seguenti persone:

N°	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela	Professione	Handicap: invalidità fino a 66% o art. 3 e. 1 l. 104/92 (indicare SI/NO)	Handicap: invalidità > 66% o art. 3 e. 3 l. 104/92 (indicare SI/NO)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

2) **Monogenitorialità:** che nel nucleo familiare è presente un unico genitore per i seguenti motivi
(barrare la casella interessata)

- Decesso
- Divorzio
- Separazione legale.....(dal _____)
- Carcerazione.....(dal _____)
- Recupero Terapeutico(dal _____)
- Ospedalizzazione(dal _____)
- Altro (es. ragazza madre, emigrato) _____

3) che la sua **situazione abitativa** è la seguente:

- Abita in alloggio di proprietà, in uso gratuito, usufrutto, sistemazione abusiva o altro titolo;
- Abita in alloggio di proprietà comunale o I.A.C.P. o altro Ente Pubblico: contratto di locazione registrato in data _____ n. _____ per un importo annuo di euro;
- Abita in alloggio con affitto da privati: contratto di locazione registrato in data n. _____ per un importo annuo di euro _____ ;
- Abita in alloggio con sistemazione di emergenza, a seguito di disposizione dei Servizi Sociali;
- Senzatetto;

4) che il nucleo familiare:

- non possiede **patrimonio immobiliare**;
- possiede *la sola abitazione principale e relative pertinenze*, con *Rendita Catastale* (relativo all'effettiva quota di possesso) pari ad euro ___/ ___ e/o terreno sito nel comune di _____ con superficie complessiva di ___ metri quadrati;

5) che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) è _____ ;

6) di aver sostenuto nell'anno 2013 le seguenti spese relative **all'utenza energia elettrica** (es. ENEL), intestata a _____ per una spesa annua complessiva di € _____

(si precisa che qualora più richiedenti appartenenti a nuclei familiari diversi dichiarano di usufruire della medesima fornitura di energia elettrica saranno dichiarati non ammissibili)

7) che il proprio nucleo familiare possiede il seguente **motoveicolo** (es. **automobili, autocarri**):

	marca e tipo	cilindrata	Mese/Anno di immatricolazione
1			
2			

8) che il proprio nucleo familiare possiede il seguente **motociclo**:

	marca e tipo	cilindrata	Mese/Anno di immatricolazione
1			
2			

9) che le altre entrate economiche a qualunque titolo percepite nell'anno 2013, non soggette a tassazione, sono state complessivamente pari ad un importo di € _____, derivanti da:

- rendite INAIL;
- assegni o indennità di accompagnamento;
- pensioni di guerra;
- invalidità civile;
- assegni di frequenza;
- buoni libro, borse di studio;
- contributi per pagamento fitto;
- contributi straordinari per il pagamento utenze;
- integrazioni al reddito percepite;
- contributo ex ONM1;
- altro(specificare) _____ ;

10) ALTRE DICHIARAZIONI

- Nessun componente del nucleo familiare e/o in nome e per conto di altri ha presentato o presenterà altre domande, volte all'ottenimento del medesimo beneficio;
- di essere disponibile ad impegnarsi in un eventuale attività socialmente utile, pena l'esclusione dal beneficio;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali modifiche che interverranno nella composizione del nucleo familiare o patrimoniale;

11) che eventuali comunicazioni dovranno essere indirizzate a:

Cognome e nome	Via e n° civico	Città	Tei.

FIRMA

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del funzionario addetto ovvero sottoscritta o inviata unitamente alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante all'ufficio competente pena la nullità della domanda.

Allega alla presente la seguente **documentazione** :

- copia del documento di riconoscimento del richiedente e del beneficiario, in corso di validità;
- attestazione I.S.E.E. in corso di validità;
- Copia di tutte le bollette di pagamento utenze energia elettrica (ENEL) relative ai consumi
- dell'anno 2013; D ogni altra dichiarazione atta a dichiarare lo stato di bisogno e di disagio economico e sociale (specificare) _____

Il/La Richiedente
