



Amministrazione destinataria

Comune di Finale Ligure

Ufficio destinatario

Ufficio Servizi Sociali - ATS22

## Domanda di erogazione di contributi economici

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>						
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>						

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

l'erogazione di contributi economici

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

che oltre al richiedente e al beneficiario del servizio, in nucleo familiare si compone di

### componente n. 1

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Stato civile		Rapporto di parentela			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Professione					
<input type="text"/>					

**componente n. 2**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Stato civile	Rapporto di parentela		
Professione			

**componente n. 3**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Stato civile	Rapporto di parentela		
Professione			

**componente n. 4**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Stato civile	Rapporto di parentela		
Professione			

- di essere privo di congiunti tenuti all'obbligo di prestare gli alimenti ai sensi dell'art. 433 del Codice Civile; ovvero che i congiunti 1 tenuti all'obbligo di prestare gli alimenti ai sensi dell'art. 433 del Codice Civile, oltre quelli già indicati facenti parte del nucleo familiare, sono nell'ordine

Cognome	Nome	Grado di parentela (*)	ISEE par ad €	Per l'anno	Protocollo INPS
			€		
			€		
			€		
			€		
			€		
			€		
			€		
			€		
			€		

- di pagare un canone mensile di affitto pari a €

Canone mensile
€

- di essere iscritto nelle Liste di Collocamento quale disoccupato

Specificare

- di possedere il seguente ISEE

Importo

Data di rilascio

Data di scadenza

€

- che i redditi da lavoro che concorrono nel calcolo alla determinazione del suddetto ISEE per il nucleo familiare sono

Specificare

- di percepire Rendite da assegno di assistenza erogati dall'INAIL per €

Rendite da assegno

€

- trattamenti economici di guerra

pensioni

€

assegni

€

indennità

€

- sussidi corrisposti dallo Stato, da altri Enti pubblici compreso il Comune di Finale Ligure o da altri Enti, a titolo assistenziale (si elencano i seguenti a titolo esplicativo e non esaustivo: indennità accompagnamento, invalidità civile, pensione sociale, contributo affitto, borse di studio, Bonus Gas, energia, altro) specificare

Specificare

- sussidi corrisposti dallo Stato, da altri Enti pubblici compreso il Comune di Finale Ligure o da altri Enti, a titolo assistenziale per Assegni e Borse di Studio (specificare ente erogatore)

Specificare

- altri redditi esenti

Specificare

- che tutti i dati riportati nella presente dichiarazione corrispondono a verità e si impegna a comunicare entro 30 giorni eventuali variazioni
- di essere consapevole del fatto che le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs 30/06/2003 n.196 aggiornato al D.Lgs 10/08/2018 n.101 in materia di protezione dei dati personali che la dichiarazione dei dati sopra riportati è prevista dalle disposizioni vigenti, e che i dati personali raccolti, saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, al solo fine degli adempimenti di legge.

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Finale Ligure

Luogo

Data

il dichiarante