



COMUNE DI SENNORI

PROVINCIA DI SASSARI

☎ 079/3049061 – FAX 079/43049245 - PEC protocollo.sennori@pec.comunas.it

Al Comune di Sennori
Ufficio Servizi Sociali

Via B. Sassari 13
07036 Sennori

Recapiti a cui inoltrare l'istanza:

protocollo.sennori@pec.comunas.it
mariangelasoggia@comune.sennori.ss.it

Oggetto: Richiesta intervento di Assistenza Economica – Anno 2020

Il/la sottoscritto/a

nato/a il

a

e residente nel Comune di Sennori in Via/Località – n°

Tel.

e mail

C.F.

IBAN

Eventuale domicilio: in Via/Località – n°

(compilare solo se diverso dalla residenza)

CHIEDE

un intervento di Assistenza Economica a proprio favore, finalizzato all'abbattimento dei costi relativi a

A tal fine **DICHIARA:**

- di trovarsi in condizione di difficoltà economica dovuta all'emergenza sanitaria COVID -19: *(indicare il motivo)*

- di essere in possesso della Carta Identità n.

rilasciata da con scadenza il

ALLEGA (barrare le voci che interessano):

- Attestazione ISEE e DSU, di cui al D.P.C.M. n. 159 del 05/12/2013, in corso di validità;
- Copia di documento d'identità in corso di validità;
- Per i/le cittadini/e stranieri extracomunitari: copia del titolo di soggiorno che attesti il possesso dei requisiti di cui all'art. 4 (Requisiti generali/Cittadinanza)

Altri eventuali documenti/certificati comprovanti lo stato di necessità: *(indicare quali)*

Sennori, Firma

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole di quanto previsto dal successivo all'art. 75 in materia di decadenza dai benefici e dall'art. 76 che stabilisce che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti,

- che la composizione del proprio nucleo familiare quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica è la seguente:

	Cognome e Nome	Data e luogo di nascita	Grado di parentela	Titolo di studio	Attività svolta
1	<input style="width: 210px;" type="text"/>	<input style="width: 120px;" type="text"/>	<input style="width: 120px;" type="text"/>	<input style="width: 120px;" type="text"/>	<input style="width: 120px;" type="text"/>
2	<input style="width: 210px;" type="text"/>	<input style="width: 120px;" type="text"/>	<input style="width: 120px;" type="text"/>	<input style="width: 120px;" type="text"/>	<input style="width: 120px;" type="text"/>

3					
4					
5					
6					
7					

CITTADINANZA (*barrare la voce che interessa*)

- Cittadino italiano;
- Cittadino comunitario;
- Familiare di cittadino italiano o comunitario, non avente la cittadinanza di uno Stato membro che sia titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente

indicare gli estremi del documento: numero di permesso

data di rilascio eventuale data di scadenza

rilasciato dalla questura di

- Cittadino straniero in possesso del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo.

Indicare gli estremi del documento: numero di permesso

data di rilascio rilasciato dalla questura di

- Titolare di protezione internazionale.

REQUISITI ECONOMICI

di essere in possesso di una Certificazione ISEE in corso di validità di importo €.

di **NON** essere in possesso della certificazione ISEE 2020 e di impegnarsi a presentarla quanto prima;

di quantificare il proprio reddito annuale in €.

- che il nucleo familiare è titolare di altri trattamenti economici, anche fiscalmente esenti, di natura previdenziale, indennitaria e assistenziale, a qualunque titolo concessi dallo Stato o da altre Pubbliche Amministrazioni SI NO

(Nell'ipotesi in cui il nucleo familiare non benefici di alcun trattamento barrare la voce NO)

che nessun componente il nucleo familiare è beneficiario di NASPI o di ASDI o di altro ammortizzatore sociale con riferimento agli strumenti di sostegno al reddito previsti in caso di disoccupazione involontaria SI NO

che nessun componente è beneficiario della misura RdC SI NO

che nessun componente è beneficiario della misura RdP SI NO

di aver presentato richiesta di RdC in data presso

di aver presentato richiesta di RdP in data presso

di essere consapevole che:

- i requisiti devono essere posseduti alla data di presentazione della domanda;
- l'Amministrazione Comunale, nel rispetto di quanto previsto dalle norme vigenti in materia, provvederà ad effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese e a segnalare eventuali difformità alle Autorità competenti;
- in caso di false dichiarazioni il cittadino decadrà immediatamente dal beneficio concessogli, con facoltà per l'Ente di rivalsa per le somme indebitamente percepite, ed incorrerà nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi vigenti in materia.

Il sottoscritto, con la firma apposta in calce alla presente, si impegna, in caso di ottenimento dei benefici richiesti, a consegnare all'Ufficio Servizi Sociali eventuale documentazione comprovante il corretto utilizzo del beneficio ottenuto (*es. ricevute pagamento*).

Il sottoscritto **DICHIARA inoltre** di essere a conoscenza del fatto che i dati raccolti nella presente domanda e quelli allegati sono acquisiti e utilizzati per le finalità di cui alla presente istanza e che essi potranno essere comunicati, per la medesima finalità, agli altri soggetti coinvolti nella gestione del procedimento o a quelli demandati all'effettuazione dei controlli previsti dalla vigente normativa.

Dichiara altresì di esprimere consenso al trattamento dei dati personali ai fini della procedura in oggetto e per le finalità ad essa connesse, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 .

Sennori,

Letto, firmato e sottoscritto

Firma operatore referente	Luogo	Data
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>