

**Amministrazione destinataria**

Comune di Osio Sotto

Ufficio destinatario

Ufficio Servizi Sociali

Domanda di accesso al contributo economico a sostegno di nuclei familiari in condizioni di fragilità

Il sottoscritto

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

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

di poter beneficiare del contributo a sostegno di nuclei familiari in condizioni di fragilità economica, tramite accredito sul seguente conto corrente

Istituto bancario	Intestatario	Codice fiscale	IBAN

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

- di essere residente nel Comune di Osio Sotto alla data di presentazione della domanda
- di essere in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità, se cittadino straniero non appartenente all'UE
- di possedere il seguente ISEE

Valore ISEE	Data rilascio	Data fine validità
€		

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

Cognome	Nome	Data di nascita	Grado di parentela (*)	Professione (**)

Grado di parentela (*)

adottato, bisnonno/bisnonna, cognato/cognata, convivente con vincoli di adozione affettivi, convivente in convivenza non affettiva, cugino/cugina, figliastro/figliastro, figlio/figlia, fratellastro/sorellastra, fratello/sorella, genero/nuora, intestatario, marito/moglie, nipote, nipote (collaterale), nipote (discendente), non definito/comunicato, nonno/nonna, padre/madre, patrigno/matrigna, pronipote (discendente), responsabile della convivenza non affettiva, suocero/suocera, tutore, unito civilmente, altro affine, altro parente

Professione ()**

imprenditore libero professionista, dirigente impiegato, lavoratore in proprio, operaio e assimilati, coadiuvante, casalinga, studente, disoccupato/in cerca di prima occupazione, pensionato/ritirato dal lavoro, altra condizione non professionale

che i componenti del nucleo familiare sono titolari dei seguenti depositi e conti correnti bancari e postali, alla data del 30/09/2022

Tipologia di conto (*)	Intestatario	Saldo
<input type="checkbox"/>		€
totale		€

Tipologia di conto (*)

conto corrente, carta prepagata (specificare IBAN), conto deposito a risparmio libero o vincolato, conto terzi individuale o globale

che i componenti del nucleo familiare sono titolari delle seguenti altre forme di deposito mobiliare, ovvero forme di investimento o di risparmio

Tipologia di conto (*)	Intestatario	Saldo
<input type="checkbox"/>		€
totale		€

Tipologia di conto (*)

conto deposito titoli o obbligazioni, gestione collettiva del risparmio, certificati di deposito, buoni fruttiferi, altro (specificare)

DICHIARA INOLTRE

che la propria situazione di difficoltà economica è connessa ai seguenti motivi

- ad una riduzione del reddito negli anni 2020/2021, derivante dall'emergenza sanitaria Coronavirus, in seguito a cassa integrazione, licenziamento, mancato rinnovo del contratto a tempo determinato, spese improvvise o altre motivazioni analoghe
- ad un precedente stato di bisogno e/o fragilità economica

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.

Osio Sotto

Luogo

Data

il dichiarante