AL SINDACO DEL
COMUNE DI
SELVAZZANO DENTRO

OGGETTO: Domanda di integrazione retta.

Il\la sottoscritto\a _____
nato il _____a_____cittadinanza _____
res. nel Comune di_____ via _____n. _____
tel. _____ c. f. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CHIEDE

di poter beneficiare di un intervento economico ai sensi delle vigenti norme e regolamenti comunali

☐ **Per se stesso**
☐ **Per altro familiare temporaneamente impedito:**
Nome e cognome_____ nato il_____ a _____
residente a Selvazzano Dentro in via _____n._____
grado di parentela_____ c. f. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

☐ **integrazione retta strutture minori adulti e anziani**

A tal fine

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/00 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

1) la seguente composizione del proprio nucleo familiare anagrafico con i redditi mensili di qualsiasi natura percepiti da ciascun membro:

N°	grado di parentela	Cognome nome	data e luogo di nascita	occupazione	Redditi mensili di qualsiasi fonte e natura	Beni mobili ed immobili *)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

*) Per i beni immobili :
1) proprietà……....uso…….
……..…
2) proprietà……..uso……
……

2) Che il proprio nucleo familiare è in possesso dei seguenti beni strumentali
n. automobili: _____ intestata\e a _____
modello\i _____ anno\i di immatricolazione _____
n. motocicli _____ intestato\i a _____
modello\i _____ anno\i di immatricolazione _____

3) che il richiedente e i familiari conviventi:
☐ non sono titolari di risparmi, postali e/o bancari e/o titoli di stato di alcun tipo
☐ sono titolari dei seguenti risparmi (postali e/o bancari e/o titoli di stato, ecc.)
_____
_____

4) che l'abitazione è:
☐ di proprietà ☐ di proprietà con mutuo bancario di € _____/m. ☐ in affitto a canone mensile di €. _____ ☐ in uso gratuito ☐ altro

5) che il richiedente o un familiare convivente:
☐ ha inoltrato domanda di pensione, assegni o altre provvidenze e/o ne attende la liquidazione (specificare**)** _____
_____

6) che il richiedente o un familiare convivente fruisce nel corrente anno di altri interventi assistenziali o prestazioni previdenziali
☐ assegni per nucleo familiare e\o di maternità – L. n. 448/00; ☐ rendita INAIL
☐ sostegno spese di affitto - L. n. 431/98; ☐ indennità di accompagnamento;
☐ assegno di invalidità\frequenza ☐ assegno di cura – D.G.R. n. 4135/06
☐ progetto vita indipendente – Aiuto alla Persona ☐ vitalizi
☐ altro: _____

7) che i parenti non conviventi tenuti agli alimenti, di cui all'art. 433 C.C. sono:

N°	grado di parentela	Cognome nome	data e luogo di nascita	occupazione	residenza
1					
2					
3					
4					
5					
6					

8) Che questi:
☐ concorrono mensilmente al mantenimento con una cifra di €_____
☐ non concorrono al mantenimento.

Dichiara di essere a conoscenza che con Deliberazione della Giunta Comunale n. 167 del 21.10.2009 è stato approvato e successivamente sottoscritto un Protocollo d'Intesa con la Guardia di Finanza di Padova per effettuare controlli in merito alle dichiarazioni dei redditi percepiti da persone e/o nucleo familiare beneficiari di prestazioni sociali agevolate.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza della decadenza dai benefici concessi qualora da controlli effettuati dovesse emergere la non veridicità delle dichiarazioni sottoscritte con la presente (art. 75 DPR 445/2000).

CHIEDE INOLTRE

☐ **di autorizzare per la riscossione dell'eventuale beneficio economico:**
il\la Sig.\ra _____
via _____n. ____ tel. _____Città _____
☐ **la liquidazione dell'eventuale beneficio economico mediante bonifico bancario\postale:**
IBAN **IT**|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
☐ **la quietanza dell'eventuale beneficio economico a favore di**:
il\la Sig.\ra \Società_____
via _____n. ____ tel. _____Città _____
IBAN **IT**|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

SI IMPEGNA
A comunicare tempestivamente qualsiasi variazione in ordine a quanto dichiarato nella presente.

Firma _____

Ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 il sottoscritto autorizza la raccolta e il trattamento dei dati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
Il sottoscritto è a conoscenza che il Comune di Selvazzano Dentro potrà valersi degli artt. 2751 e 2778 del C.C. in merito al recupero del contributo assegnato.

Selvazzano Dentro, lì _____

Firma _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata, unitamente alla fotocopia di un documento di identità del dichiarante, all'Ufficio competente tramite incaricato oppure a mezzo posta.

Selvazzano Dentro, lì _____

Firma del dipendente addetto

_____

ALLA DOMANDA VA ALLEGATA L'ATTESTAZIONE ISEE

ALTRA EVENTUALE DOCUMENTAZIONE ALLLEGATA

- □ **ultime buste paga;**
- □ **comunicazione importo pensione MOD. OM/bis;**
- □ **CUD/MOD. 730/MOD. UNICO**
- □ **contratto affitto;**
- □ **ricevute pagamento affitti;**
- □ **contratto mutuo;**
- □ **ricevute pagamento mutuo;**
- □ **contratto di lavoro;**
- □ **contratto per assistenza privata;**
- □ **eventuale iscrizione all'Ufficio provinciale del lavoro;**
- □ **estratto conto bancario e/o postale e/o titoli;**
- □ **spese utenze domestiche;**
- □ **spese mensa scolastica;**
- □ **spese rette scuola materna e/o nido;**
- □ **spese sanitarie non mutuabili;**
- □ **scontrini farmaci e/o prescrizione medica;**
- □ **eventuali finanziamenti;**
- □ **copia sentenza separazione;**
- □ **eventuale documentazione spese relative agli alimenti;**
- □ **per lavoratori autonomi rendicontazione del commercialista entrate/uscite dell'anno in corso**
- □ **altro_____**