

**Amministrazione destinataria**

Città di Civitavecchia

Ufficio destinatario

Servizio 5 - Sezione Attività Produttive
- Servizi Sociali

Domanda di concessione dei contributi economici continuativi e straordinari**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**Soggetto interessato**

- per sé stesso
- per il seguente familiare o tutelato

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

In qualità di (*)

- tutore
- curatore
- amministratore di sostegno
- persona incaricata a seguito di procura
pertanto allega documentazione attestante la procura
- familiare
Specificare grado di parentela (figlio, nipote, zia, fratello ecc..)
- genitore esercente la potestà genitoriale in via esclusiva
pertanto allega la copia del decreto del tribunale attestante l'esercizio della potestà genitoriale
- genitore
pertanto allega il modulo di adesione del genitore all'attivazione degli interventi domiciliari in favore di persona minore

- parente della ragazza madre minorenni, fino al terzo grado, purché anch'essa residente nel comune di civitavecchia

di poter usufruire del seguente contributo economico

- continuativo per
- assistenza economica per adulti
 - assistenza economica per famiglie con minori
- straordinario per
- assistenza economica per adulti
 - assistenza economica per famiglie con minori
 - assistenza economica straordinaria finalizzata a:

Descrizione

pertanto allega documentazione attestante le spese per le quali si richiede l'erogazione dell'assistenza economica straordinaria

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

Residenza

- residente nel Comune di Civitavecchia
- cittadino italiano
 - cittadino della Comunità Europea
 - cittadino extracomunitario

pertanto allega copia permesso di soggiorno

Stato civile

- vedovo
- coniugato
- non coniugato
- legalmente separato
- divorziato

Situazione economica

- privo di reddito
- in possesso di reddito non sufficiente al fabbisogno familiare
- in una condizione di comprovata indigenza economica

di possedere il seguente ISEE

Importo	Data di rilascio	Data di scadenza	Numero di protocollo DSU
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

€

DICHIARA INOLTRE

di percepire un reddito non assoggettabile ai fini IRPEF riferito a che oltre al richiedente e al beneficiario del servizio, il nucleo familiare si compone di

Redditi	Importo	€	Annuale	Mensile
<input type="checkbox"/> rendite INAIL	<input type="text"/>	€	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> assegno sociale	<input type="text"/>	€	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> indennità di accompagnamento	<input type="text"/>	€	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> indennità di frequenza	<input type="text"/>	€	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> indennità di comunicazione	<input type="text"/>	€	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> pensioni di guerra	<input type="text"/>	€	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> contributi di altri enti	<input type="text"/>	€	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> altro	<input type="text"/>	€	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

di essere a conoscenza che se il servizio viene chiesto per una ragazza madre potrà accedere soltanto ai contributi economici per minori riconosciuti dalla sola madre

COMUNICA

di essere a conoscenza che

- nei casi in cui la condizione socio-economica del beneficiario subisca delle variazioni, lo stesso è tenuto a richiedere una nuova DSU ed a comunicare tempestivamente per iscritto il nuovo numero di protocollo dell'attestazione ISEE o in alternativa copia della DSU o dell'attestazione ISEE
- non possono beneficiare di contributi economici i richiedenti che, al momento della domanda o durante il periodo di erogazione del contributo, si trovino in una delle seguenti condizioni:
 1. cessazione volontaria da un'attività lavorativa per cause dipendenti dalla propria volontà, salvo giustificato motivo di ordine sanitario, adeguatamente certificato
 2. rifiuto, abbandono o frequenza discontinua di attività formative, tirocini, stage, cantieri-lavoro, tirocini occupazionali, progetti personalizzati, ovvero, ogni altra attività proposta dalla Pubblica Amministrazione o da altri soggetti per facilitare l'inserimento lavorativo
 3. mancata pratica di comportamenti di ricerca attiva del lavoro (es: iscrizioni a centri e servizi per l'Impiego o ad agenzie di lavoro temporaneo, come previste dalla normativa vigente in materia di politiche attive del lavoro)
 4. verifica, in sede di istruttoria e nella fase della valutazione tecnica sociale, che il tenore di vita effettivo del nucleo familiare sia in contrasto con lo stato di indigenza dichiarato.

COMUNICA INOLTRE

il conto sul quale addebitare l'eventuale contributo

Istituto

IBAN

Codice BIC (swift) (se conto estero)

Intestatario del conto corrente

- il sottoscritto è intestatario del conto corrente
- l'intestatario del conto corrente è la seguente persona fisica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

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)

- documentazione attestante la procura
- domanda di adesione all'attivazione degli interventi domiciliari per minorenni
- copia del decreto del tribunale attestante l'esercizio della potestà genitoriale
- documentazione attestante lo stato di bisogno eccezionale per fatti contingenti e straordinari
- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- 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.

Civitavecchia

Luogo

Data

il dichiarante