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

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

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

la concessione dei contributi economici continuativi e straordinari

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
- ○ familiare

  Specificare grado di parentela (figlio, nipote, zia, fratello ecc..)

- ○ genitore esercente la potestà genitoriale in via esclusiva

da non usare per presentazione cartacea

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

di poter usufruire del seguente contributo economico

Tipo di contributo

- ○ 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

Stato civile

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

Situazione economica

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

da non usare per presentazione cartacea

☐ di possedere il seguente ISEE

Importo	Data di rilascio	Data di scadenza	Numero di protocollo DSU
€			

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
☐ rendite INAIL		€	○	○
☐ assegno sociale		€	○	○
☐ indennità di accompagnamento		€	○	○
☐ indennità di frequenza		€	○	○
☐ indennità di comunicazione		€	○	○
☐ pensioni di guerra		€	○	○
☐ contributi di altri enti		€	○	○
☐ altro		€	○	○

☐ 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.

da non usare per presentazione cartacea

COMUNICA INOLTRE

il contro 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)

- ☑ copia dell'attestazione ISEE
- ☐ 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.

Luogo	Data	il dichiarante
Civitavecchia		

da non usare per presentazione cartacea