



Cognome e Nome	Grado di Parentela	Iscrizione Centro per Impiego	Percettore di Invalidità civile Indenn. Accomp Indenn./ Freque.

### 3. SITUAZIONE ECONOMICA

che il nucleo familiare sopradescritto  
 presenta reddito complessivo ISEE pari a € \_\_\_\_\_  
 gode di prestazioni sociali o altri redditi percepiti (pensione, invalidità civile indennità di  
 accompagnamento, assegno di mantenimento, borse lavoro, assegno integrativo a nuclei familiari  
 con 3 figli, carta sia, bonus bebè, e/o ulteriori prestazioni sociali) specificare tipologia e importo

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

è / non è creditore di pensioni, assegni, indennità, redditi da lavoro ecc. in caso positivo  
 specificare importo spettante € \_\_\_\_\_

ha espletato, nell'anno in corso, le procedure per usufruire di misure di sostegno del reddito,  
 agevolazioni fiscali, per l'acquisto di servizi od il pagamento di beni previste dalle norme vigenti,  
 per come di seguito specificato:

- Reddito di cittadinanza
- assegno al nucleo
- assegno di maternità
- bonus bebè
- sostegno al canone di locazione
- bonus energia e gas
- social card
- carta SIA

- altro

(specificare \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 4. SITUAZIONE LAVORATIVA

che il nucleo familiare sopradescritto presenta la situazione lavorativa riassunta nella tabella seguente:

Nominativo	Lavoro attuale	compenso	Anno e tipologia dell'ultima attività svolta (in caso di disoccupazione)	Prestazioni Sociali (disoc, mobilità, mobilità in deroga)

#### 5 - SITUAZIONE ABITATIVA

che il nucleo familiare sopradescritto  
- abita in:

Casa proprietà SI NO      mutuo SI NO

comodato gratuito \_\_\_\_\_ ospitalità c/o \_\_\_\_\_ container \_\_\_\_\_

Affitto (canone) € \_\_\_\_\_ alloggio popolare € \_\_\_\_\_

- usufruisce delle utenze :

ACQUA a nome di \_\_\_\_\_ LUCE a nome di \_\_\_\_\_

RIFIUTI a nome di \_\_\_\_\_

Per i quali è / non è moroso nei pagamenti delle relative fatture.

Dichiara :

- che le informazioni rese nella compilazione della presente istanza sono vere e complete;
- di essere consapevole della responsabilità penale (art. 489 c.p.) per dichiarazioni false o incomplete;
- di essere a conoscenza delle condizioni e delle modalità previste dal vigente Regolamento per l'erogazione dell'intervento economico richiesto;
- di essere stato informato che potranno essere eseguiti controlli nei confronti del sottoscritto e del suo nucleo familiare, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e laddove si riscontrasse una situazione difforme rispetto all'autocertificazione sottoscritta è prevista la segnalazione all'Autorità Giudiziaria per le correlate conseguenze penali;
- di impegnarsi a presentare idonea documentazione atta a giustificare i motivi della

richiesta e, successivamente, le modalità di utilizzo del contributo. Nel caso di mancata presentazione della documentazione attestante la modalità di spesa del contributo, il richiedente non avrà diritto a percepire eventuali successivi contributi;

di comunicare tempestivamente ogni variazione delle condizioni socio-economiche dichiarate al momento di presentazione dell'istanza.

Dichiara, altresì, di essere consapevole che la presente richiesta non costituisce obbligo di ricevere erogazione di contributo dal Comune.

Dichiara, altresì di essere informato, in base al Dlgs 196/03 e al Regolamento UE n° 679/2016, che i dati personali, anche sensibili, forniti e necessari per il contributo richiesto saranno trattati dai dipendenti del Settore Servizi alle Persone, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è resa questa dichiarazione, senza diffusione e con comunicazione solo ad altri Enti pubblici.

In quanto impossibilitato alla riscossione del contributo, delega al ritiro dello stesso

il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

documento di riconoscimento n. \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Letto, confermato, sottoscritto

Firma

\_\_\_\_\_

Lamezia Terme, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ALLEGATI:

fotocopia documento di riconoscimento;  
fotocopia DSU e Attestazione ISEE;  
Dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o sostitutiva dell'atto di notorietà

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_