

DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N.36

Oggetto: Richiesta Assistenza Economica

All'Ufficio Servizi Sociali
Del Comune di Marineo

Il _____ sottoscritt _____ nato/a a _____
il _____ residente presso questo Comune, via _____
n. _____ codice fiscale _____ tel. _____

CHIEDE

Di essere ammesso al beneficio in oggetto:

- Per sé
- Per un componente del proprio nucleo familiare di seguito indicato

Il _____ nato a _____
C.F. _____

Un contributo di natura economica, sotto forma di:

- Assistenza economica **continuativa**
- Assistenza economica **straordinaria**
- Assistenza economica **temporanea tramite servizio civico**

DICHIARA

Di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che potranno essere eseguiti controlli da parte degli uffici comunali diretti ad accertare la veridicità di quanto dichiarato ovvero la situazione familiare ed economica in momenti successivi alla concessione del contributo.

1. di essere residente da almeno tre anni presso questo Comune;
2. di essere a conoscenza del regolamento unico di distretto sui servizi socio-assistenziali;
3. di accettare la visita domiciliare degli organi competenti per gli accertamenti previsti per legge;
4. che il nucleo familiare è così composto:

5. di essere disoccupato e che tutti i membri del nucleo familiare, in età lavorativa, sono attualmente disoccupati;
6. di pagare mensilmente € _____ per l'affitto della propria abitazione;
7. che il proprio reddito ISE per l'anno _____ è stato di € _____;
8. Altri redditi in possesso del nucleo:

- Assegni familiari per € _____
 - Assegni nucleo familiare L. 448/98 pari ad E _____
 - Assegni maternità L. 448/98 pari ad € _____
 - Rendite INAIL, rendite ai mutilati ed invalidi di guerra, assegno di invalidità civile e indennità di accompagnamento, godute da tutti i componenti del nucleo familiare pari ad € _____
 - Assegni di disoccupazione pari ad € _____
 - Assegni di mantenimento pari ad € _____
 - Rendite di qualsiasi natura pari ad € _____
 - Contributi percepiti a vario titolo pari ad € _____ mensili
9. Che il reddito attuale del nucleo familiare ammonta ad € _____ mensili
10. Di non essere proprietario di alcun bene immobile diverso dall'abitazione.

Allega alla presente:

- Dichiarazione sostitutiva Unica ed attestazione dell'indicatore della situazione economica, ai sensi del D.P.C.M. 18 maggio 2001 ed eventuali s.m.i.;
- Altri documenti atti a comprovare particolari condizioni di bisogno;
- Fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;

Ad integrazione della sopramenzionata documentazione dovrà essere, altresì allegata in relazione alla natura del contributo richiesto, ulteriore certificazione.

Assistenza economica continuativa

- Certificazione medica rilasciata dall'AUSL di competenza e/o da medico specialista, attestante le precarie condizioni psico-fisiche del richiedente e dei rimanenti componenti il nucleo familiare che ne determinano l'incapacità lavorativa.

Assistenza economica straordinaria

- Certificato del medico specialista comprovante la patologia;
- Documentazione in originale inerente le spese sostenute;
- Dichiarazione nella quale si attesti di non avere inoltrato istanza di rimborso all'ASL;
- Valida documentazione comprovante la condizione della perdita della fruibilità dell'alloggio per causa indipendente alla propria volontà e non derivante da sfratto per morosità.

Assistenza economica temporanea tramite servizio civico

- Certificazione medica attestante l'idoneità fisica a svolgere l'attività, rilasciata dall'AUSL e/o dal medico curante.

(Firma del richiedente)

Con la presente autorizza al trattamento dei propri dati personali ai fini dello svolgimento del procedimento di concessione dei contributi di che trattasi previsti dal vigente regolamento unico di distretto sui servizi socio-assistenziali e per fini statistici (D.L.g.s.196/03).

Il richiedente si impegna inoltre in caso di accoglimento della presente richiesta, a segnalare tempestivamente all'ufficio servizi sociali comunale, qualsiasi variazione della composizione sopraindicata della famiglia, dei redditi come sopra documentati e quantoaltro dichiarato nella presente. E' consapevole che, in caso di accertata mancanza delle suddette segnalazioni, d'ufficio si procederà come se la presente domanda non fosse stata regolarizzata (art. 71, c.3, D.P.R. 445/2000)