



.....

COMUNE DI LANUVIO
Medaglia d'argento al Merito Civile
Città Metropolitana di Roma Capitale



P.I. 01117281004 C.F. 02784710580 Tel 06937891 Fax 0693789229 www.comune.lanuvio.rm.it

UFFICIO: SERVIZI SOCIALI

ISTANZA RICHIESTA CONTIRIBUTI STRAORDINARI

(In presenza di documentazione contenente dati sensibili, la presente istanza può essere prodotta in busta chiusa)

Oggetto: Istanza diretta ad ottenere la fruizione di un intervento di assistenza STRAORDINARIA .
I dati qui riportati sono resi dal richiedente sotto la sua personale responsabilità ed hanno valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione e di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi degli artt. n. 46, n.47 e n.76 comma 1 del D.P.R. n. 445/2000.

Al Sig. Sindaco

Al Responsabile del V Settore
del Comune di Lanuvio

Il Sottoscritto/a.....

Nato/a a *Il*

Di cittadinanza.....

Residente in *Via*.....

Tel..... *Cell*

Cod. Fisc.

CHIEDE

Il seguente intervento economico:

Assistenza economica straordinaria:

per :

cartelle pagamento scadute per utenze domestiche appresso specificate e per le quali si dichiara di non aver provveduto al pagamento e di cui si allegano fotocopie:

.....

.....
 ingiunzione pagamento per rette servizi scolastici e /o asilo nido, utenze domestiche , tasse comunali appresso specificate e per le quali si dichiara di non aver provveduto al pagamento e di cui si allegano fotocopie:
.....
.....

.....
 bollettini di pagamento scaduti per utenze domestiche e tasse comunali appresso specificate e per le quali si dichiara di non aver provveduto al pagamento e di cui si allegano fotocopie:
.....
.....

.....
 bollettini di pagamento per servizi scolastici e asilo nido appresso specificate e per le quali si dichiara di non aver provveduto al pagamento e di cui si allegano fotocopie:
.....
.....

.....
 dichiarazione del Locatario o dell'Istituto Bancario circa i canoni di affitto o le rate di mutuo non pagati:
.....
.....
.....

(*barrare una o più voci*)

D I C H I A R A

(*barrare le voci interessate*)

- ***Che il proprio nucleo familiare è così composto:***

1) **NOME E COGNOME:** _____;

LUOGO e DATA DI NASCITA: _____;

RELAZIONE DI PARENTELA: _____;

OCCUPAZIONE:
(specificare qualifica) _____;

part time:

full time:

ISCRIZIONE COME DISOCCUPATO PRESSO L'UFFICIO PER L'IMPIEGO DI:
_____;

POSSESSO CERTIFICAZIONE L. 104 ART. 3 COMMA 3;

VEDOVO CON FIGLI MINORI ;

SEPARATO O DIVORZIATO CON AFFIDO ESCLUSIVO DEI FIGLI;

UNICO GENITORE AD AVER RICONOSCIUTO IL FIGLIO;

2) NOME E COGNOME: _____;

LUOGO e DATA DI NASCITA: _____;

RELAZIONE DI PARENTELA: _____;

OCCUPAZIONE:
(specificare qualifica) _____;

part time:

full time:

ISCRIZIONE COME DISOCCUPATO PRESSO L'UFFICIO PER L'IMPIEGO DI:
_____;

POSSESSO CERTIFICAZIONE L. 104 ART. 3 COMMA 3;

VEDOVO CON FIGLI MINORI;

SEPARATO O DIVORZIATO CON AFFIDO ESCLUSIVO DEI FIGLI;

UNICO GENITORE AD AVER RICONOSCIUTO IL FIGLIO;

3) NOME E COGNOME: _____;

LUOGO e DATA DI NASCITA: _____;

RELAZIONE DI PARENTELA: _____;

OCCUPAZIONE:
(specificare qualifica) _____;

part time:

full time:

ISCRIZIONE COME DISOCCUPATO PRESSO L'UFFICIO PER L'IMPIEGO DI:
_____;

POSSESSO CERTIFICAZIONE L. 104 ART. 3 COMMA 3;

VEDOVO CON FIGLI MINORI;

SEPARATO O DIVORZIATO CON AFFIDO ESCLUSIVO DEI FIGLI;

UNICO GENITORE AD AVER RICONOSCIUTO IL FIGLIO;

4) NOME E COGNOME: _____;

LUOGO e DATA DI NASCITA: _____;

RELAZIONE DI PARENTELA: _____;

OCCUPAZIONE:

(specificare qualifica) _____;

part time:

full time:

ISCRIZIONE COME DISOCCUPATO PRESSO L'UFFICIO PER L'IMPIEGO DI:
_____;

POSSESSO CERTIFICAZIONE L. 104 ART. 3 COMMA 3;

VEDOVO CON FIGLI MINORI;

SEPARATO O DIVORZIATO CON AFFIDO ESCLUSIVO DEI FIGLI;

UNICO GENITORE AD AVER RICONOSCIUTO IL FIGLIO;

5) NOME E COGNOME: _____;

LUOGO e DATA DI NASCITA: _____;

RELAZIONE DI PARENTELA: _____;

OCCUPAZIONE:

(specificare qualifica) _____;

part time:

full time:

ISCRIZIONE COME DISOCCUPATO PRESSO L'UFFICIO PER L'IMPIEGO DI:
_____;

POSSESSO CERTIFICAZIONE L. 104 ART. 3 COMMA 3;

VEDOVO CON FIGLI MINORI;

SEPARATO O DIVORZIATO CON AFFIDO ESCLUSIVO DEI FIGLI;

UNICO GENITORE AD AVER RICONOSCIUTO IL FIGLIO;

- *Che l' Indicatore della Situazione Economica Equivalente relativa all'anno 2013 è il seguente €*

- *Di avere diritto ai seguenti punteggi:*

ISEE:da 0 a P. 100

ISEE: da a P. 80

ISEE: da a P. 40

ISEE: da a P. 10

Oltre €..... P.0

nucleo familiare monoparentale

(genitore vedovo/a, oppure separato/a/divorziato/a, con affido esclusivo dei figli, oppure unico genitore ad aver riconosciuto il figlio)
P.100

costituito da una sola persona P.100

per ogni figlio minore P. 30
SPECIFICARE TOTALE.....

situazione di handicap ai sensi
dell'art.3 comma 3 L.104/98
(per ogni persona certificata) P. 30
SPECIFICARE TOTALE.....

- per ogni genitore di figli minori
iscritto all'Ufficio per l'impiego
come disoccupato P.50
SPECIFICARE TOTALE.....

- per ogni altro componente iscritto
all'Ufficio per l'impiego P. 30
SPECIFICARE TOTALE.....

- per ogni titolare di pensione sociale
o al minimo P.50
SPECIFICARE TOTALE.....
(se persona unica componente del nucleo familiare P.100);

- contratto regolare di affitto o
mutuo bancario : P.100

- Di essere a disposizione in qualsiasi momento dell'Ufficio Servizi Sociali per ogni richiesta di notizie e produzione di documenti al seguente numero telefonico: _____;

- Di autorizzare l'Amministrazione Comunale al trattamento dei dati personali propri e dei propri familiari previsto dalle leggi e dai regolamenti comunali;

- Di essere informato che i dati da me riportati saranno trattati dagli uffici interessati ai fini del servizio, sia in forma cartacea che informatica, anche al fine di operare il doveroso controllo sulla veridicità delle presenti dichiarazioni propedeutico alla redazione della graduatoria;

- Di autorizzare l'Amministrazione Comunale a pagare direttamente all'Ente o Società o Privato fino, a concorrenza di quanto dovuto, la somma per la quale si è debitori e per la quale si chiede il contributo.

- Di aver letto e accettato le disposizioni di cui al bando per l'erogazione dei contributi;

Lanuvio lì

IL RICHIEDENTE

.....



COMUNE DI LANUVIO

Medaglia d'argento al Merito Civile
Città Metropolitana di Roma Capitale



P.I. 01117281004 C.F. 02784710580 Tel 06937891 Fax 0693789229 www.comune.lanuvio.rm.it

DOCUMENTI ALLEGATI:

(barrare quelli presentati contestualmente all'istanza)

- Attestazione ISEE resa ai sensi del D.P.C.M. 159/13;
- Fotocopia documento d'identità personale;
- Se invalido: fotocopia certificazione handicap;
- Copia contratto regolare di affitto o copia atto di mutuo;
- Copia, ove esistente, dell'atto di separazione o divorzio nei casi di affidamento esclusivo del minore;
- Altra documentazione comprovante quanto dichiarato ai fini dell'ottenimento del punteggio in graduatoria:

(descrivere)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Lanuvio lì,