



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 CONTRIBUTI 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 :

pagamento per rette servizi scolastici quali :

° mensa scolastica destinata agli alunni.....il cui debito pregresso ammonta ad €.....relativamente alle seguenti annualità....., debito contratto con.....

° trasporto scolastico , destinata agli alunni.....il cui debito pregresso ammonta ad €.....relativamente alle seguenti annualità.....;

° asilo nido comunale destinato a.....il cui debito pregresso ammonta ad €.....relativamente alle seguenti annualità.....;

[] tributi comunali scaduti quali:

° TASI annualitàper l'importo di €.....

°TARI annualità:.....per l'importo di €.....

[] pagamento bollette ACEA scadute delle quali si allegano fotocopie dei bollettini per un importo die per le quali si dichiara di non aver provveduto al pagamento ;

[] pagamento canoni di affitto anno scaduti relativi alle seguenti mensilità:
.....
.....di cui si allega dichiarazione di morosità e delega al pagamento;

(*barrare una o più voci*)

DICHIARA

(*barrare le voci interessate*)

- Che il proprio nucleo familiare è così composto:

DICHIARANTE:

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. 104/92;

VEDOVO CON FIGLI MINORI ;

SEPARATO O DIVORZIATO O DESTINATARIO DI REGOLAZIONE DELL'ESERCIZIO DELLA RESPONSABILITA' GENITORIALE CON AFFIDO ESCLUSIVO DEI FIGLI;

UNICO GENITORE AD AVER RICONOSCIUTO IL FIGLIO;

ALTRI COMPONENTI:

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. 104/92;

VEDOVO CON FIGLI MINORI;

SEPARATO O DIVORZIATO O DESTINATARIO DI REGOLAZIONE DELL'ESERCIZIO DELLA RESPONSABILITA' GENITORIALE 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. 104/92;

VEDOVO CON FIGLI MINORI;

SEPARATO O DIVORZIATO O DESTINATARIO DI REGOLAZIONE DELL'ESERCIZIO DELLA RESPONSABILITA' GENITORIALE 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 O DESTINATARIO DI REGOLAZIONE DELL'ESERCIZIO DELLA RESPONSABILITA' GENITORIALE PRESSO L'UFFICIO PER L'IMPIEGO DI:
_____;

POSSESSO CERTIFICAZIONE L. 104/92;

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. 104/92;

VEDOVO CON FIGLI MINORI;

SEPARATO O DIVORZIATO O DESTINATARIO DI REGOLAZIONE DELL'ESERCIZIO DELLA RESPONSABILITA' GENITORIALE CON AFFIDO ESCLUSIVO DEI FIGLI;

UNICO GENITORE AD AVER RICONOSCIUTO IL FIGLIO;

- *Che l' Indicatore della Situazione Economica Equivalente in corso di validità è il seguente:*
€

- *Di avere diritto ai seguenti punteggi:*

<input type="checkbox"/> ISEE: € 0	P. 100
<input type="checkbox"/> ISEE: da €1,00 a € 3.000,00	P. 80
<input type="checkbox"/> ISEE: da € 3.001,00 a € 5.000,00	P. 40
<input type="checkbox"/> ISEE: da € 5.001,00 a € 7.500,00	P. 10

nucleo familiare monoparentale P.100

costituito da una sola persona P.100

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

situazione di handicap ai sensi della L.104/92
(per ogni persona certificata) P. 30
SPECIFICARE TOTALE.....

per ogni componente iscritto
all'Ufficio per l'impiego P. 50
SPECIFICARE TOTALE.....

contratto regolare di affitto o
mutuo ipotecario immobiliare: 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)

- 1) **Copia DSU / ;**
- 2) **Fotocopia del documento di identità personale del richiedente;**
- 3) **Fotocopia permesso di soggiorno o Carta di soggiorno nei casi ove sia richiesto;**
- 4) **Eventuale certificazione di handicap (in busta chiusa);**
- 5) **Copia atto regolare di affitto e del pagamento della tassa di rinnovo o copia cedolare secca dello stesso o copia atto di mutuo ipotecario immobiliare;**
- 6) **Dichiarazione di morosità e/o delega di pagamento al proprietario dell'immobile con accettazione da parte dello stesso del contribuente spettante o parte di esso fino a concorrenza di quanto dovuto;**
- 7) **Copia atto di separazione / divorzio / di regolazione dell'esercizio della responsabilità genitoriale nei casi di affidamento esclusivo dei figli minori;**
- 8) **Documentazione in copia comprovante la situazione debitoria quale:**
 - a) **bollettini ACEA;**
 - b) **modelli F24 allegati agli avvisi di pagamento dei tributi comunali o bollettini postali allegati ai solleciti di pagamento degli stessi o in sostituzione idonea dichiarazione relativa alla situazione debitoria con l'Amministrazione comunale che sarà accertata d'ufficio;**
 - c) **lettere di sollecito al pagamento dei servizi mensa e trasporto e asilo nido o in sostituzione idonea dichiarazione relativa alla situazione debitoria con l'Amministrazione comunale o con le ditte concessionarie del servizio mensa, che sarà accertata d'uffici.**

Lanuvio,.....

IL RICHIEDENTE

.....

La presente dichiarazione è resa dal conduttore in caso di morosità

Il sottoscritto: _____

Nato a _____ il _____ e residente in _____

Via/P.zza _____ intestatario della richiesta di
interventi assistenziali di natura economica, per pagamento dei canoni di affitto annualità
dell'alloggio sito in _____ Via/P.zza _____ n. _____

DICHIARA

Ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/00, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/00 e dall'art. 495 del C.P. sotto la propria responsabilità:

Di essere moroso per quanto concerne il pagamento del canone di locazione per l'alloggio di cui sopra per le seguenti mensilità relative all'anno:

DELEGA

In caso di assegnazione del contributo, e fino a concorrenza dell'importo dovuto per la morosità, alla riscossione della somma di che trattasi, il proprietario dell'immobile,

Sig. _____ nato a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

Documento _____ n. _____ rilasc. da _____

Tel. _____, previa accettazione da parte dello stesso.

Per accettazione, li _____

Il proprietario dell'immobile

Il conduttore dell'immobile
