



Amministrazione destinataria

Comune di Meda

Ufficio destinatario

Ufficio Servizi Sociali - Assistenti sociali

Domanda di erogazione di contributo economico individuale

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

CHIEDE

l'erogazione di contributo economico individuale

Soggetto interessato				
<input type="radio"/> riferito alla propria persona				
<input type="radio"/> riferito alla persona di seguito specificata				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico
In qualità di (*)				

per il seguente motivo

Motivazione

assistente sociale di riferimento	
<input type="radio"/>	area anziani
<input type="radio"/>	area disabilità adulti
<input type="radio"/>	area adulti famiglia
<input type="radio"/>	area disabilità minori

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 a conoscenza del fatto che i dati e i documenti rilasciati dal sottoscritto potranno essere verificati dagli operatori al fine di accertarne la veridicità e la correttezza
- di essere a conoscenza del fatto che qualsiasi contributo potrà essere non erogato o interrotto a seguito della non partecipazione o non aderenza ai progetti concordati con l'assistente sociale, o a seguito di irregolarità riscontrate durante la verifica della situazione socio economica
- di impegnarsi a comunicare immediatamente qualsiasi cambiamento della propria situazione socio economica, pena l'interruzione di ogni forma di aiuto economico
- di autorizzare, nel caso di accoglimento della richiesta di contributo economico comunale, la condivisione di tale informazione con i soggetti pubblici e del privato sociale coinvolti nella situazione
- di percepire il reddito di cittadinanza / pensione di cittadinanza

<input type="radio"/>	no				
<input type="radio"/>	sì				
	<table border="1"><thead><tr><th>Dalla data</th><th>Importo mensile</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Dalla data	Importo mensile		
Dalla data	Importo mensile				

- di percepire assegno unico e universale per i figli a carico

<input type="radio"/>	no		
<input type="radio"/>	sì		
	<table border="1"><thead><tr><th>Importo mensile</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td></tr></tbody></table>	Importo mensile	
Importo mensile			

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia della dichiarazione ISEE
- documentazione comprovante lo stato di necessità
- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati (specificare)

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.

Meda

Luogo

Data

Il dichiarante