

Prot. n. _____ del _____

Il/la sottoscritt... _____ nato a _____

il ___/___/___/ residente a Lascari via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ telefono _____

CHIEDE

La prestazione finalizzata all'Assistenza Economica in:

FORMA TEMPORANEA L.P.U

Motivazione _____

Dichiara

QUADRO A

Il proprio nucleo familiare è composto da:

| Tipo * | Cognome | Nome | Luogo di nascita | Data di nascita |
|--------|---------|------|------------------|-----------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

* D= Dichiarante; C= Coniuge; F= Figlio/a A= Altro

Totale componenti il nucleo familiare

Totale componenti il nucleo familiare di età inferiore ai 14 anni

Totale componenti il nucleo familiare di età superiore ai 15 anni

Totale componenti il nucleo familiare di età superiore ai 18 anni

Nel nucleo sono presenti n. _____ soggetti con handicap

QUADRO B

L'abitazione del nucleo è situata in via/piazza _____ N. _____

La suddetta abitazione è di proprietà in locazione

Canone mensile previsto dal contratto € _____

QUADRO C

1. Reddito mensile € _____
2. Di essere disoccupato dal _____
3. Di **aver/ non aver** lavorato nell'anno in corso per n. ____ giorni, presso _____
4. Di **svolgere/ non svolgere** attività lavorativa occasionale
5. Di **essere/ non essere** proprietario di beni immobili, fatta eccezione per la casa di abitazione e di redditi di altri beni immobili il cui valore catasta non sia superiore ad Euro 40,00. Indicare quali: _____
6. Di **essere/ non essere** proprietario di beni mobili pari o superiori ad € 3.500,00.
7. Di **essere/ non essere** stato ammesso al beneficio del contributo economico nell'anno _____
Motivazione _____ Indicare la tipologia del contributo concesso: _____
(temporaneo, continuativo, straordinario ecc.)
Di **godere/ non godere** di altri contributi e/o prestazioni erogati da questa amministrazione o da altre amministrazioni. (Assegno di mantenimento, assegno di disoccupazione, assegni familiari, pensioni, ecc) Indicare quali: _____
8. Di **essere/ non essere** percettore del Reddito di Cittadinanza pari ad € _____
Dal _____

Il/La sottoscritt _____ consapevole delle responsabilità penali che mi assumo ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, per falsità e dichiarazioni mendaci, dichiaro di avere compilato i quadri A, B, C, della presente dichiarazione sostitutiva unica e che quanto in essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ovvero è accertabile, per le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi dell'art. 43 del citato DPR n. 445/2000.

Lascari, li

Il Richiedente

Si allegano alla presente istanza i seguenti documenti:

- 1) fotocopia documento d'identità
- 2) dichiarazione ISEE
- 3) fotocopia codice fiscale
- 4) Certificazione bancaria/postale di tutti i membri del nucleo familiare attestante il possesso del patrimonio mobiliare aggiornata

Consenso al trattamento dei dati Regolamento UE 679/2016 e normativa italiana
_ I _ Sottoscritt _ richiedente

- Preso atto dell'informativa fornitami ai sensi del D. Lgs. 196/03 e s.m.i. e del Regolamento UE 697/2016;
- Presa visione dell'informativa pubblicata sul sito www.comune.lascari.pa.it al link privacy;

acconsento

non acconsento

al trattamento dei dati comuni e sensibili riportati sulla presente istanza, da parte del Titolare del trattamento Comune di Lascari.

Data _____

Firma _____