

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a Lascari via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

La prestazione finalizzata all'Assistenza Economica in:

- FORMA STRAORDINARIA
- FORMA CONTINUATIVA
- 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

\* 0= Dichiarante; C- Coniuge; F= Figliola 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.)*
8. 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: \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a 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 accettabile, per le dichiarazioni sostitutive di certificazione ai sensi dell'art. 43 del citato DPR n. 445/2000.

Dichiaro inoltre di autorizzare la raccolta dei dati personali e di essere informato, ai sensi dell'13 e 14 del Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati Personali (UE) 679/2016 - GDPR - e del D.Lgs 30/06/2003, n.196 e s.m.i. , che i dati personali raccolti saranno trattati nei termini di Correttezza, Trasparenza e leicità. Dichiaro, altresì, di aver preso visione dell'informativa dettagliata presente nella sezione privacy del Sito istituzionale.

Lascari, li \_\_\_\_\_

Il Richiedente

---

Si allegano alla presente istanza i seguenti documenti:

- 1) fotocopia documento d'identità
- 2) dichiarazione ISEE
- 3) fotocopia codice fiscale