



## Comune di Ribera

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

Al Signor SINDACO  
COMUNE DI RIBERA

### OGGETTO: Istanza Assistenza Economica L.S.U. Progetti Speciali

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ residente nel Comune di Ribera

fin dal \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

La concessione di un contributo economico attraverso l'inserimento in Progetti di Pubblica Utilità:

SERVIZIO CIVICO

#### A tal fine dichiara, a norma dell'art.47 del DPR 445 del 28/12/2000

- che il proprio nucleo familiare convivente risultante anagraficamente è così composto:

Titolo (1)	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita

(1) moglie, marito, convivente, figlio ecc.

- che nessun altro componente il nucleo familiare ha presentato analoga istanza
- di \_\_\_\_\_ avere già usufruito, nel corso di quest'anno o in quello precedente alla presentazione dell'istanza di altro servizio civico.....
- che il reddito complessivo del nucleo familiare ammonta ad Euro .....   
(compreso gli eventuali parenti obbligati agli alimenti ai sensi dell'art.433 del c.c.)
- che all'interno del proprio nucleo familiare sono presenti N. \_\_\_\_\_ minori .....
- che all'interno del nucleo sono presenti N. \_\_\_\_\_ minori con genitori separati o divorziati o N. \_\_\_\_\_ di orfano.....
- periodo temporale dello stato di disoccupazione del richiedente anni.....
- che il proprio coniuge è detenuto o agli arresti domiciliari o è impossibilitato allo svolgimento di attività lavorativa a causa di malattia ed ancora in atto al momento della presentazione della domanda.....

- di essere separata con provvedimento giudiziale o divorziata .....
- di essere vedova .....
- di essere donna sola.....
- di essere ragazza-madre con figli a carico.....

TOTALE PUNTI \_\_\_\_\_

Allega alla presente richiesta

- attestazione ISEE in corso di validità di tutti i componenti il nucleo familiare;
- certificato medico attestante l'idoneità fisica a svolgere attività lavorativa;
- . copia carta d'identità;
- . codice fiscale;
- provvedimento giudiziale per i soggetti separati o divorziati
- Altro (specificare): \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiaro/a che quanto sopra corrisponde a verità. Dichiaro/a altresì di essere a conoscenza che possono essere eseguiti controlli da parte del Comune di Ribera per verificare quanto dichiarato e in caso di dichiarazioni mendaci decadrà dal beneficio.

Firma di chi riceve l'istanza

\_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2015

**Firma** \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE N. 196/2003**

Il/La sottoscritto/a dichiaro/a di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs n. 196 del 30/06/2003 che il trattamento dei dati personali è indispensabile ai fini dell'erogazione del beneficio richiesto e che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed in particolare che sarà prevista la comunicazione dei dati personali raccolti, relativi alla situazione patrimoniale e lavorativa, ad altre pubbliche amministrazioni o a privati, quanto ciò sia indispensabile per assicurare la richiesta di prestazione sociale e per i controlli previsti dalla normativa vigente, ed ai soggetti eventualmente incaricati del recupero crediti.

**Data** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2015

**Firma** \_\_\_\_\_

RELAZIONE TECNICA SOCIALE

---



---



---

Ribera li \_\_\_\_\_

L'Assistente Sociale

\_\_\_\_\_