



**seguenti:** (es. indennità di accompagnamento, pensione invalidità civile, rendite INAIL, pensioni di guerra, sussidi economici di varia natura, ed ogni altra entrata esentasse):

Cognome e nome	Tipo di entrata percepita	Totale importo ultimi 12 mesi

● che l'alloggio in cui vive con il proprio nucleo familiare è occupato a titolo di:

- Proprietà                       Locazione                       Altro (specificare)

● che le persone tenute agli alimenti, ai sensi dell'art. 433 del codice civile, sono i seguenti:

indicare le generalità dei tenuti agli alimenti ricompresi nelle seguenti categorie se non conviventi:

*genitori, coniuge, figli, generi e nuore, salvo per quest'ultimi la cessazione del vincolo di affinità, nipoti in linea retta (solo in caso di totale assenza degli altri tenuti), fratelli e sorelle (solo in assenza di tutti gli altri tenuti sopra indicati)*

Nome e cognome	Grado di parentela	indirizzo	n° telefono

● di aver preso visione del Regolamento d'Ambito per l'accesso al sistema integrato locale dei servizi e degli interventi sociali e del relativo disciplinare che determina la misura e le modalità di erogazione dei benefici economici.

Elenco documenti allegati all'istanza:

- Modello ISEE, completo di Dichiarazione Sostitutiva Unica, di data non superiore ad un anno dalla data della presente domanda;
- Altri documenti utili a comprovare particolari condizioni di bisogno (specificare):
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a in caso di ammissione al beneficio richiesto, si impegna a siglare un "Progetto Personalizzato di assistenza" con il Servizio Sociale, nel quale saranno definiti gli impegni e le responsabilità a proprio carico e /o dei componenti il nucleo familiare per il superamento dello stato di disagio, soggetto a verifica periodica da parte del servizio sociale del Comune competente.

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere conoscenza che, ai sensi dell'art.71 D.P.R. 445/2000, possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, anche effettuati presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari ed autorizza il Comune e l'Ambito ad effettuare tutti gli accertamenti necessari sulla situazione socio-economica del proprio nucleo familiare nonché sui familiari tenuti all'obbligo alimentare, di cui sopra.

Gli intermediari finanziari (banche o altri) che gestiscono il patrimonio mobiliare sono:

\_\_\_\_\_

Dichiara altresì di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000, qualora da controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Il sottoscritto si dichiara consapevole che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi e ne fa uso nei casi previsti dal medesimo D.P.R., è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**N.B. L'autodichiarazione deve essere firmata alla presenza del dipendente addetto o sottoscritta e presentata unitamente ad un documento di identità del dichiarante, in corso di validità.**

**Informazioni relative alla raccolta dei dati personali (D. Lgs. 196 del 30.6.2003)**

**Finalità della raccolta:** la presente raccolta persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge e di regolamento;

**Modalità di trattamento:** Il trattamento di tali dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e/o l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni in tal modo raccolte possono essere aggregate, incrociate e utilizzate cumulativamente.

**Obbligo di comunicazione:** La comunicazione dei dati è necessaria ai fini dell'ottenimento della prestazione assistenziale,

**Comunicazione e diffusione:** La comunicazione e la diffusione dei dati avverrà sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali.

**Diritti dell'interessato:** L'interessato ha diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dall'art.7 del D.Lgs. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_