



CITTA' DI THIENE
Settore Servizi Istituzionali ed
alla Popolazione

RICHIESTA DI INTERVENTO ECONOMICO

Timbro di protocollo

**Al Dirigente del Settore Servizi
Istituzionali ed alla Popolazione
del Comune di Thiene
36016 Thiene (VI)**

Il/la sottoscritto/a

nato/a il e residente a Thiene

in Via

, n.

tel.

e-mail

p.e.c.

CHIEDE

CONTRIBUTO ECONOMICO ORDINARIO

CONTRIBUTO ECONOMICO STRAORDINARIO "UNA TANTUM"

INTEGRAZIONE DELLA RETTA PER INSERIMENTO PRESSO LA STRUTTURA:

PAGAMENTO RETTA ASILO NIDO

PAGAMENTO RETTA SCUOLA DELL'INFANZIA

PAGAMENTO ATTIVITA' DOPO-SCUOLA/CENTRI ESTIVI

PAGAMENTO MENSA SCOLASTICA

PAGAMENTO TARI

ESENZIONE TOTALE/PARZIALE RETTA CASA ALBERGO

ESENZIONE TOTALE/PARZIALE TRASPORTI

ESENZIONE TOTALE/PARZIALE PASTI A DOMICILIO

MODELLO C

ALTRO

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mm.ii.:

DICHIARA quanto segue

di aver messo a disposizione la propria attestazione ISEE, in corso di validità e priva di omissioni/difformità ;

A) di essere titolare dei seguenti redditi :

- Disoccupato/a
- da ammortizzatore sociale € mensili,
- da lavoro dipendente dell'importo di € mensili,
- da lavoro autonomo dell'importo di € annue,
- I.N.P.S. Categ. dell'importo di € mensili,
- Pensione estera dell'importo di € mensili,
- Rendita I.N.A.I.L. dell'importo di € mensili
- Reddito di cittadinanza € mensili
- Altro (specificare tipo ed importo mensile o annuo):

B) che il proprio nucleo familiare è così composto :

COGNOME E NOME	ATTIVITA' O PROFESSIONE SVOLTA E REDDITO NETTO MENSILE

Figli non conviventi, anche se coniugati:

Altri parenti indicati all'art. 433 C.C. (coniuge, ascendenti e discendenti prossimi, generi, nuore, suocero/a, fratelli) e/o donatario/i (art.437 C.C.)

C) Alloggio: di proprietà

in locazione (al netto di eventuali spese condominiali) € mensili

mutuo prima casa € mensili (ultima rata versata)

altro (ospitalità gratuita, usufrutto ecc.)

Il sottoscritto

- **SI IMPEGNA**, in caso di accoglimento della presente richiesta, a segnalare al Comune di Thiene, Uff. Servizi Sociali: tel. 0445/804737, fax 0445/804730, e-mail servsociali@comune.thiene.vi.it, p.e.c. : thiene.comune@pec.altovicentino.it entro e non oltre 30 giorni dal suo verificarsi, qualsiasi variazione della composizione del nucleo familiare, dei redditi e di quant'altro dichiarato nella presente.

- **È A CONOSCENZA** che il contributo economico che dovesse essere erogato dal Comune, costituisce anticipazione su eventuali disponibilità economiche e patrimoniali di cui l'interessato stesso od i suoi eredi dovessero - tanto nel presente che nel futuro - divenire titolari, costituendo fin d'ora su di essi privilegio ai sensi degli artt. 2751 e 2778 del c.c., cedendo a tutti gli effetti il relativo credito nella misura anticipata dal Comune.

- **DICHIARA**, infine, di essere informato che le sopra estese dichiarazioni potranno essere oggetto di verifica, ai sensi delle vigenti normative in materia.

FIRMA PER ACCETTAZIONE _____

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA I SEGUENTI DOCUMENTI (in carta semplice):

- 1) certificato della competente Commissione Sanitaria, comprovante l'eventuale misura di invalidità civile,
- 2) ogni altro documento ritenuto idoneo al fine di valutare la reale ed effettiva necessità di un sussidio economico.

RISCOSSIONE PROVVIDENZE ECONOMICHE

- le eventuali provvidenze economiche verranno rimosse personalmente dal/la sottoscritto/a
- conferisco fin d'ora delega al sig.

res. A Via

nato a il tel.

con una delle seguenti modalità :

- accredito su conto corrente bancario/postale IBAN

riscossione in contanti presso Tesoreria Comunale

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La suestesa dichiarazione è stata presentata dal sottoscritto in qualità di _____, per conto del beneficiario, sopra indicato, in quanto impossibilitato ad esprimere il bisogno ;

La suestesa dichiarazione è resa in nome e per conto del soggetto incapace dal sottoscritto in qualità di _____

Cognome _____ Nome _____

Comune (o stato estero) di nascita _____ prov _____

data di nascita _____ residente a _____

in Via _____, n. _____

Prov. _____ C.A.P. _____ tel. _____ / _____

e-mail : _____

p.e.c. : _____

SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA:

Viene sottoscritta in presenza dell'impiegato addetto;

Viene presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.

INFORMATIVA PRIVACY

I dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici al fine dell'istruttoria relativa al procedimento in questione. Per poter compiere il procedimento è indispensabile comunicare i dati previsti nel modulo di domanda ; in caso di rifiuto il procedimento non potrà essere avviato. I dati personali raccolti saranno trattati dai soggetti autorizzati e potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla legge; essi non saranno trasferiti in paesi terzi. L'interessato ha diritto di esercitare tutti i diritti riconosciutigli dal capo III del Regolamento UE 2016/679, con l'eccezione dei diritti alla cancellazione e alla portabilità; egli ha diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo se ritenga che il trattamento che lo riguarda violi il citato Regolamento. I dati saranno conservati presso l'archivio comunale che raccoglie e conserva sistematicamente tutti i dati trattati, ai sensi della normativa vigente, ai fini di archiviazione nel pubblico interesse. Titolare del trattamento è *il Comune di Thiene, tel. 04450804900, e-mail sindaco@comune.thiene.vi.it*; autorizzati al trattamento sono i dipendenti assegnati ai Servizi alla Persona ed alla Famiglia, nonché gli altri dipendenti comunali, nei limiti delle specifiche competenze assegnate a ciascuno - *tel. 0445804732 e-mail : servsociali@comune.thiene.vi.it p.e.c. thiene.comune@pec.altovicentino.it* Responsabile della protezione dei dati : dott. Stefano Bacchiocchi, tel. 0309517585, e-mail : stefano@consulentiassociati.net

Thiene, _____

FIRMA
