

**Amministrazione destinataria**

Comune di Pisogne

Ufficio destinatario

Servizio socio assistenziale

Domanda di erogazione di bonus economico**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE**Soggetto interessato**

- per sè stesso
- per il seguente familiare o tutelato

soggetto interessato

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Titolo del dichiarante (ad esempio amministratore di sostegno, curatore, familiare, tutore legale, ecc.)					

Tipo contributi

- di beneficiare dei contributi generici
- di beneficiare dei contributi per fronteggiare situazioni di emergenza abitativa
- di beneficiare dei contributi a titolo di prestiti e/o anticipazioni

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare anagrafico è come di seguito composto

1° componente		
Cognome	Nome	Data di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rapporto di parentela	Professione	Invalità
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2° componente		
Cognome	Nome	Data di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rapporto di parentela	Professione	Invalità
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3° componente		
Cognome	Nome	Data di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rapporto di parentela	Professione	Invalità
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4° componente		
Cognome	Nome	Data di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rapporto di parentela	Professione	Invalità
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5° componente		
Cognome	Nome	Data di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rapporto di parentela	Professione	Invalità
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6° componente		
Cognome	Nome	Data di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rapporto di parentela	Professione	Invalità
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7° componente		
Cognome	Nome	Data di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rapporto di parentela	Professione	Invalità
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

di risiedere in un alloggio

Alloggio

- di proprietà
- in affitto privato per il quale corrispondo un canone di locazione annuale pari a

Canone di locazione annuale

€

- in usufrutto
- altro (specificare)

che nel proprio nucleo familiare

Di possedere

- nessuno dei componenti possiede redditi non assoggettabili ai fini IRPEF (pensione di invalidità, accompagnamento, ecc.)
- i seguenti componenti possiedono redditi non assoggettabili ai fini IRPEF (pensione di invalidità, accompagnamento, ecc.)

Cognome	Nome	Tipo di pensione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cognome	Nome	Tipo di pensione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cognome	Nome	Tipo di pensione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cognome	Nome	Tipo di pensione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

che i seguenti componenti del nucleo familiare risultano attualmente disoccupati

1° componente

Cognome	Nome	Data di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Professione	Disoccupato dal giorno	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

2° componente

Cognome	Nome	Data di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Professione	Disoccupato dal giorno	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

3° componente

Cognome	Nome	Data di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Professione	Disoccupato dal giorno	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

4° componente

Cognome	Nome	Data di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Professione	Disoccupato dal giorno	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

di possedere

Patrimonio immobiliare

- di non essere intestatario di beni immobiliari, diversi dall'immobile adibito ad abitazione principale
- di essere intestatario dei seguenti immobili, diversi dall'abitazione principale

Tipo di immobile	Titolo di possesso	Rendita catastale	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
Tipo di immobile	Titolo di possesso	Rendita catastale	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
Tipo di immobile	Titolo di possesso	Rendita catastale	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
Tipo di immobile	Titolo di possesso	Rendita catastale	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€

Patrimonio mobiliare

- che nessuno dei componenti del nucleo familiare possiede patrimonio mobiliare
- che il patrimonio mobiliare totale ricavato dalla somma degli estratti conto (conto corrente bancario, conto corrente postale, libretti al portatore, azioni, obbligazioni, assicurazioni, fondi d'investimento ecc.), alla data attuale, di tutti i componenti del nucleo familiare, ammonta a

Patrimonio mobiliare

€

DICHIARA INOLTRE

Altri contributi economici

- di aver beneficiato di altri contributi economici erogati dal servizio sociale del Comune di Pisogne o di altri enti pubblici, associazioni, fondazioni ecc. nell'anno corrente
- di non aver beneficiato di altri contributi economici erogati dal servizio sociale del Comune di Pisogne o di altri enti pubblici, associazioni, fondazioni ecc. nell'anno corrente

di possedere il seguente ISEE

Importo

€

Data di rilascio

Data di scadenza

di esser residente a Pisogne da

Data inizio residenza

Prestiti non restituiti

- che il sottoscritto richiedente e/o gli altri membri del nucleo familiare non hanno a proprio carico prestiti non restituiti
- che il sottoscritto richiedente e/o gli altri membri del nucleo familiare hanno a proprio carico prestiti non restituiti

Specificare i prestiti non restituiti a proprio carico

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- copia dell'estratto conto (Banca, Posta ecc.) relativo agli ultimi 12 mesi
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Pisogne

Luogo

Data

il dichiarante