

## CITTA' DI THIENE

Settore Servizi Istituzionali ed alla Popolazione

RICHIESTA ASSISTENZA ECONOMICA

Timbro di protocollo

Al Signor Sindaco del Comune di 36016 THIENE (VI)

nato/ail _ a Thiene in Via			
a Thiene in Via	, n		
tel e-mail			
CHIEDE			
☐ CONTRIBUTO ECONOMICO ORDINARIO			
☐ CONTRIBUTO ECONOMICO STRAORDINARIO "	CONTRIBUTO ECONOMICO STRAORDINARIO "UNA TANTUM"		
□ INTEGRAZIONE DELLA RETTA PER INSERIME	NTO PRESSO LA STRUTTURA:		
□ PAGAMENTO RETTA NIDO/SCUOLA MATERNA/	TRASP. SCOL. / MENSA SCOL.		
□ MODELLO C			
□ ALTRO			
mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione più rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 47 del DPR 28.12  A) che il valore ISEE del nucleo familiare è pari a Euro	2.2000 n. 445 e ss.mm.ii.:		
B) di essere titolare dei seguenti redditi :			
□ Disoccupato/a			
□ Cassa integr., mobilità, indennità disoccup. €			
□ da lavoro dipendente dell'importo di € _			
	annue,		
☐ I.N.P.S. Categ dell'importo di€	mensili,		
□ Pensione estera dell'importo di €	mensili,		
	mensili		
☐ Altro (specificare tipo ed importo mensile o annuo)	:		

## C) 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.)		
D) Alloggio: ☐ di proprietà		
☐ in locazione (al netto di eventuali spese condominiali) € mensili		
☐ mutuo prima casa €mensili (ultima rata versata )		
☐ altro (ospitalità gratuita, usufrutto ecc.)		
anto (copitanta gratana, acamatto coc.)		
E) che i componenti del proprio nucleo	familiare risultano titolari di PATRIMONIO	
IMMOBILIARE: (fabbricati, terreni edificabili, terreni agricoli) ☐ SI ☐ NO		
INITIALE: (labblicati, terrefii edilicabili, terrefii agricoli)		
F) che i componenti del proprio nucleo familiare dispongono di PATRIMONIO MOBILIARE (depositi bancari, postali, BOT o altri titoli di Stato, azioni, investimenti ecc.)		
□NO	□ SI, importo in €	
Codice intermediario o gestore	Descrizione intermediario o gestore ( indicare se Banca, Posta, SIM, Impresa di investimento comunitaria o extracomunitaria ecc:	

Il sottoscritto
- SI IMPEGNA, in caso di accoglimento della presente richiesta, a segnalare al Comune di Thiene, Uff. Servizi Sociali: tel. 0445/804732, fax 0445/804730, e-mail servsociali@comune.thiene.vi.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.
- <b>DICHIARA</b> , 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  Il e eventuali provvidenze economiche verranno riscosse personalmente dal/la sottoscritto/a
conferisco fin d'ora delega al sig.
res. aVianato ailtel
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.
impossibilitato ad esprimere il bisogno.
$\hfill\square$ La suestesa dichiarazione è resa in nome e per conto del soggetto incapace da chi ne ha la legale rappresentanza:
CognomeNome Comune (o stato estero) di nascita prov data di nascita residente a
data di nascita residente a
in Via, n ProvC.A.P tel/
Prov
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; 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