



**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**

CONTRIBUTUTO ECONOMICO ORDINARIO

CONTRIBUTUTO 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](mailto:thiene.comune@pec.altovicentino.it)* Responsabile della protezione dei dati : dott. Stefano Bacchiocchi, tel. 0309517585, e-mail : stefano@consulentiassociati.net

Thiene, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_