



AL SETTORE SERVIZI SOCIALI, ERP
DEL COMUNE DI RUBANO

RICHIESTA DI PRESTAZIONI SOCIALI AGEVOLATE

Assistente Sociale responsabile del procedimento

ANNO _____

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ con cittadinanza
_____ C.F. _____ residente a
Rubano in via/piazza _____ n° _____ telefono
_____ Medico di base _____

solo per i cittadini stranieri:

- in possesso del permesso di soggiorno o della carta di soggiorno (tale requisito è posseduto da tutti i componenti del nucleo, preso in considerazione per l'ISEE);

PRESENTA

richiesta di accesso alle seguenti prestazioni sociali agevolate:

- INTEGRAZIONE AL FABBISOGNO FAMILIARE
- INTEGRAZIONE RETTA ASILO NIDO
- INTEGRAZIONE RETTA SCUOLA DELL'INFANZIA
- INTERVENTI ECONOMICI STRAORDINARI
- SPESE SANITARIE

Consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- che il valore ISEE, presentato il _____, in corso di validità è pari ad € _____;

- che alla data odierna i componenti del nucleo familiare sono quelli specificati nella Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU):

Cognome, nome e grado di parentela	Data di nascita	Attività lavorativa	Entrate mensili	Derivanti da *

*specificare se le entrate derivano da lavoro, da pensione, da assegni/pensione di invalidità civile, da indennità di accompagnamento o sono costituite da altre provvidenze a qualsiasi titolo percepite.

- che i familiari tenuti agli alimenti, ai sensi dell'art. 433 del codice civile sono (indicare nome, cognome, rapporto di parentela, residenza e numero di telefono):

- Di abitare in **alloggio**

- di proprietà con eventuale contratto di mutuo di € _____ mensile
- in affitto con canone mensile di € _____
- in usufrutto
- altro (specificare) _____
- spese condominiali di € _____

- di possedere un patrimonio mobiliare al momento della presentazione della domanda di € _____;

- (nel caso di cittadini stranieri anche con cittadinanza italiana) di non essere proprietario, compresi i componenti del nucleo, nel mio paese di origine di diritti di proprietà, superficie, usufrutto, su beni immobili ad eccezione dell'abitazione in cui risiede il nucleo familiare;

- di possedere (me medesimo e i componenti del nucleo) le seguenti auto/moto/camper/barche (specificare marca-potenza o cilindrata targa e anno di immatricolazione): _____

- di dare il proprio consenso al tentativo del Servizio Sociale di acquisire un coinvolgimento, nel progetto assistenziale individualizzato, degli obbligati a prestare gli alimenti ai sensi dell'art. 433 del codice civile;

- di non aver ottenuto prestazioni sociali agevolate dal Comune di Rubano. Se si specificare importo e periodo _____

- di percepire o aver percepito nel corrente anno i seguenti **contributi**:

Descrizione	Per l'ammontare di € (specificare se mensile o annuale)
Assegno unico universale	

Contributo statale per maternità	
Contributo Regionale per famiglie fragili	
Contributo Regionale buono libri	
Contributo Regionale fondo sostegno affitti	
Bonus nido INPS	
Bonus Regionale fattore famiglia (asilo nido)	
Assegno di mantenimento (separazioni)	
I.C.D. (impegnativa di cura domiciliare)	
Buoni pasto scolastici	
Altro (esempio Centri Estivi Ricreativi)	

- di usufruire del bonus Enel – bonus Gas – bonus Idrico;
- eventuali altre condizioni particolari, utili da evidenziare _____
- _____
- _____
- di sostenere spese rilevanti e contingenti riferite agli ultimi tre mesi relativamente a
- _____ pari ad € _____
- _____ pari ad € _____
- _____ pari ad € _____;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ai Servizi Sociali del Comune qualsiasi eventuale cambiamento nella situazione del nucleo familiare del beneficiario della prestazione sociale agevolata;
- di essere a conoscenza che, in applicazione di quanto previsto dalla normativa, l'Amministrazione eseguirà tutti i controlli sulle informazioni auto dichiarate dai richiedenti le prestazioni sociali avvalendosi:
- degli archivi in proprio possesso e degli archivi di altri enti pubblici (INPS, Agenzia delle Entrate, etc.)
 - della facoltà di richiedere accertamenti mirati da parte della polizia locale e della Guardia di Finanza su liste di beneficiari.

Il sottoscritto prende atto che la presente richiesta deve essere accertata attraverso un colloquio con l'Assistente Sociale del Comune.

Qualora anche soltanto una delle informazioni auto dichiarate risultasse falsa o incompleta, il Comune presenterà querela all'Autorità Giudiziaria, non attiverà o sospenderà la prestazione, e procederà al recupero di quanto indebitamente percepito o non assunto dai beneficiari come costo.

Dichiara di aver preso visione delle informazioni relative al trattamento dei suoi dati personali, rese ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento e autorizza il trattamento di categorie particolari di dati ai sensi dell'art. 9 del Regolamento.

I dati personali raccolti con la presente domanda verranno trattati dal Comune di Rubano nel rispetto dei principi del Regolamento Ue n. 2016/679 e del d. lgs. n. 196 del 2003, come successivamente

modificato, nonché secondo le modalità, finalità e limiti indicati nel documento informativo disponibile presso l'Ufficio Servizi-Sociali,Erp e pubblicato nel sito web (www.rubano.it).

Nel caso di concessione della prestazione sociale agevolata, chiede di poterla riscuotere:

- in contanti con quietanza del/la Sig./ra _____
residente a _____ in Via _____
C.F. _____ tel. _____
- con accredito sul seguente conto corrente bancario/postale:
intestatario conto _____
agenzia bancaria/postale _____
codice IBAN (27 cifre) riportato nell'estratto conto bancario o postale:

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE

- Dichiaro di non detenere altro conto corrente o carta pre-pagata oltre a quello/a sopra indicato/a. In caso affermativo specificare conto corrente bancario o postale _____

ALLEGA ALLA PRESENTE RICHIESTA i seguenti documenti:

- solo per i cittadini stranieri: copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno di tutti i componenti il nucleo preso in considerazione per l'ISEE;
- attestazione ISEE;
- buste paga o altro titolo rappresentativo della condizione economica di tutti i componenti del nucleo degli ultimi tre mesi;
- altri trattamenti economici anche fiscalmente esenti di natura previdenziale, indennitaria ed assistenziale a qualunque titolo concesso dallo stato o da altre pubbliche amministrazioni di tutti i componenti del nucleo degli ultimi tre mesi;
- eventuale contratto di locazione e documentazione attestante il regolare pagamento dell'affitto;
- eventuale contratto di mutuo e documentazione attestante la regolarità dei versamenti;
- per spese sanitarie: scontrino fiscale (o ricevuta relativa al pagamento delle visite), contenente il codice fiscale della persona e/o dei componenti del nucleo familiare richiedente la prestazione sociale, di data non anteriore a sei mesi;
- eventuale altra documentazione ritenuta utile ai fini dell'istruttoria riguardante spese rilevanti e contingenti riferite agli ultimi tre mesi.

DATA _____

FIRMA _____