

Data ____/____/____

Area di riferimento _____

**DOMANDA PER ACCESSO AL SISTEMA INTEGRATO DI INTERVENTI E
SERVIZI SOCIALI**

Il/la sottoscritto/a.....
Nato/a.....il.....
Residente a.....Via.....
Codice Fiscale.....
Cell.....Tel.....

FA ISTANZA

☐ A nome proprio

☐ Per conto di.....in qualità
di.....munito di delega e fotocopia del
documento.....
Nato/a.....il.....
Residente a.....Via.....
Codice Fiscale.....
Cell.....Tel.....

PER OTTENERE LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTO DEL COMUNE PER I SEGUENTI
MOTIVI

- ☐ Sostegno economico per condizioni di indigenza
☐ Integrazione retta degenza
☐ Integrazione rette centri residenziali / semiresidenziali per portatori di handicap
☐ Altro.....

Consapevole delle sanzioni pensali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti
richiamate ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, ed accettando comunque qualsiasi tipo di verifica che si
vorrà disporre in merito.

DICHIARA

1. Che il nucleo familiare è composto da:

Nome e Cognome	Data e luogo di nascita	Parentela

2. Situazione abitativa:

☐ Proprietà ☐ Locazione ☐ Usufrutto ☐ Comodato d'uso

3. Di avere i seguenti parenti non conviventi:

Nome e Cognome	Data di nascita	Indirizzo	Reddito anno.....

4. Di essere riconosciuto invalido civile:

☐ Sì
☐ No

5. ISEE _____ Parametro calcolato in base al numero di componenti nel nucleo familiare (indicatore presente nell'attestazione ISEE) _____.

Indica in caso di accoglimento della domanda, quale titolare della quietanza:

Codice Fiscale.....

Codice IBAN.....

Le modalità di accesso dei cittadini al sistema integrato di interventi e servizi sociali è disciplinato dal regolamento distrettuale approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n.4 del 24/02/2015.

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato/a ai sensi del D.Lgs n. 196/03 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data ____ / ____ / ____

Firma _____