

Oggetto: *L.R. N. 7/2000 RICHIESTA CONTRIBUTO PER CONDIZIONI DI INDIGENZA.*

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
assegnatario dell'alloggio sito in _____ via _____

CHIEDE

La concessione di un contributo per la condizione di indigenza in cui vive unitamente al suo nucleo familiare.
Al fine dell'ammissione in graduatoria, ai sensi e per gli effetti degli art.46 e 47 del D.P.R. 445/2000
consapevole che in caso di falsa dichiarazione saranno applicate le penali stabilite dall'art. 496 del c.p.

DICHIARA

(Segnare le voci che interessano)

- a) - che il suo nucleo familiare è composto, alla data di presentazione della domanda, dai componenti elencati in allegato (*compilare il foglio allegato*).
- b) - il nucleo familiare comprende soggetti disabili o affetti da gravi malattie croniche o terminali, comportanti grave ed effettivo disagio economico attestato da parte dei competenti Servizi Comunali ai sensi dell'art. 5 comma 4 della L.R. 7/2000 (*allegare attestato dei servizi sociali*);
- c) - il canone di locazione, incrementato dalle spese per eventuali servizi e di quelle dell'autogestione, eccede l'incidenza percentuale massima sul reddito indicata nella tabella A allegata al presente bando (*allegare attestato dell'amministratore dell'autogestione e ricevute delle quote versate nel 2014*);
- D) - il canone di locazione, incrementato delle spese indicate nella precedente lettera b) e degli oneri derivanti dal ripiano del debito maturato per morosità pregresse, eccede l'incidenza percentuale massima sul reddito indicata nella tabella A già citata (*allegare attestato dell'amministratore dell'autogestione*);
- E) - nel nucleo familiare sono presenti n. _____ componenti portatori di handicap (*allegare la documentazione attestante la percentuale d'invalidità rilasciata dalla commissione medica*);
- F) - l'intero nucleo familiare versa in stato di disoccupazione o è percettore di solo reddito esente (*allegare certificati di iscrizione al Centro Servizi per il Lavoro per l'intero nucleo familiare riferiti al 2014*);
- l) - nucleo familiare con minori privi di uno o entrambi i genitori

FIRMA

Data _____

Recapito telefonico _____

Allegare copia di un documento di riconoscimento per le dichiarazioni rese.

Elenco dei componenti del nucleo familiare

N.	Nome e Cognome	Luogo di nascita	Data di nascita	Parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Spazio per eventuali note

A norma e per gli effetti del **Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196**, si informa l'interessato che i dati contenuti nel presente modulo:

- verranno utilizzati esclusivamente per le finalità previste dalle norme che disciplinano la concessione di contributi in favore degli indigenti di cui alla L.R. n. 7/2000 e che gli stessi verranno trattati, su supporti cartacei o informatici, con modalità che assicurano il rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali e della dignità dell'interessato;
- devono essere acquisiti obbligatoriamente, ed a pena di improcedibilità della domanda in caso di loro omessa indicazione;
- potranno essere comunicati alle Amministrazioni che detengano i certificati ed i documenti attestanti le situazioni dichiarate dall'interessato, nonché tutti i soggetti che abbiano titolo ai sensi della Legge n. 241/1990.