



**AL SIGNOR SINDACO
Del Comune di
BASSANO DEL GRAPPA**

(Allegato 1)

Spazio per timbro protocollo

Il/la sottoscritto/a (**DICHIARANTE**)

COGNOME _____ NOME _____

nato/a a _____ il _____, residente in Bassano del

Grappa in Via _____ n. _____

domiciliato (indicare se diverso dalla residenza) _____

tel. _____ cell. _____ **codice fiscale** _____

in qualità di:

Cittadino italiano, Cittadino straniero _____ (dell'UE o non UE specificare art. 3 del T.U. DPR 445/2000)

Dichiarante per il soggetto sottoindicato temporaneamente impedito (art. 4 comma 2)

Dichiarante – Rappresentante legale per il soggetto sottoindicato (art. 5 specificare patria potestà, tutela, curatela)

rende la presente dichiarazione/istanza per il signor _____

nato/a a _____ il _____ e residente in Bassano del

Grappa in Via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____ **codice fiscale** _____

indicare eventuale motivo del temporaneo impedimento per ragioni connesse allo stato di salute o rappresentanza legale=potestà, tutela, curatela

CHIEDE

il sottoelencato intervento socio-assistenziale: (barrare con una x la voce che interessa):

ASSISTENZA ECONOMICA

SECONDO I CRITERI DEL "MINIMO VITALE"

STRAORDINARIA "UNA TANTUM" O MENSILE

PER INTEGRAZIONE O ASSUNZIONE RETTA

presso: _____

PER PAGAMENTO RETTA SEMICONVITTO

presso: _____

PER PAGAMENTO RETTA ASILI NIDO/SCUOLA D'INFANZIA

presso: _____

PER PAGAMENTO MENSA e/o TRASPORTO SCOLASTICO

PER SUSSIDIO A MINORI RICONOSCIUTI DA

UN SOLO GENITORE (ex IPAI)

PER NUCLEI FAMILIARI AFFIDATARI

PER RIENTRO DEFINITIVO DALL'ESTERO L.R. 02/2003

ASSISTENZA DOMICILIARE

AIUTO DOMESTICO

IGIENE PERSONALE

TRASPORTO

LAVANDERIA

PASTO CALDO al Centro Anziani

PASTO CALDO a domicilio

ASSISTENZA FARMACEUTICA

POSTO LETTO presso:

ALTRO: _____

Per il seguente motivo:

IL SOTTOSCRITTO

ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa (TUDA), articolo 46 "Dichiarazioni sostitutive di certificazioni", art. 47 "Dichiarazione sostitutive dell'atto di notorietà", art. 76 "Norme Penali", **consapevole che le false dichiarazioni sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali**, nonché del fatto che qualora dai controlli (art. 71) emerga la non veridicità delle dichiarazioni, interverrà la decadenza dai benefici concessi (Art. 75), **sotto la propria personale responsabilità, dichiara quanto segue:**

1. Di essere titolare di: (barrare con una x la voce che interessa)

- I.N.P.S. Categoria _____ dell'importo di Euro _____ mensili –netto
- VITALIZIO dell'importo di Euro _____ mensili –netto
- PENSIONE ESTERA dell'importo di Euro _____ mensili –netto
- RENDITA INAIL dell'importo di Euro _____ mensili –netto
- INVALIDITA' CIVILE dell'importo di Euro _____ mensili –netto
- ASSEGNO O INDENNITÀ ACCOMPAGNAMENTO dell'importo di Euro _____ mensili –netto
- ALTRO: specificare tipo _____ dell'importo di Euro _____ mensili –netto
riferito al mese di _____

2. Di beneficiare dei seguenti altri redditi:

- NO SI
- DA LAVORO dell'importo di Euro _____ mensili – netto
riferito al mese di _____
- DA INTERESSI SU DEPOSITI BANCARI dell'importo di Euro _____ (mensili – anno)
- ALTRE RENDITE (obbligazioni, titoli azionari, fondi di investimento, ecc.) dell'importo di Euro _____ (mensili – anno)
- ALTRO _____
- Dichiaro inoltre che la propria situazione reddituale o economica, (ai sensi dell'art. 46 TU) come risulta da ultima dichiarazione dei redditi presentata (730, 710, CUD, ecc. ecc.) e relativa all'anno _____ è pari a Euro _____ (reddito complessivo lordo ai fini dell'imposta)

3. Che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME/data nascita/parentela.	ATTIVITA' O PROFESSIONE SVOLTA	REDDITO mensili netto

4. Che i parenti tenuti per legge agli alimenti al sottoscritto richiedente, ai sensi dell'articolo 433 del Codice Civile e dall'articolo 168 della legge n. 151 del 19.5.1975 (Riforma del Diritto di Famiglia: coniuge, figli, figli dei figli, genitori, generi e nuore, suocero suocera, fratelli e sorelle), sono i seguenti:

COGNOME E NOME/data nascita	RESIDENTI IN	ATTIVITA' SVOLTA	REDDITO mensile netto

5. Di abitare in un alloggio

- Di proprietà In Affitto con spesa di Euro _____ mensili
 Alloggio di Edilizia pubblica (ATER) altro _____

6. Di possedere proprietà immobiliari oltre all'eventuale casa d'abitazione (case, terreni, altro)

- NO SI a disposizione e non produttive di reddito
 SI con reddito di Euro _____ mensili - Ubicazione _____

7. Di possedere un veicolo: marca _____ tipo _____ anno immatricolazione _____

8. Di aver già ottenuto sussidi economici o altre forme di assistenza dal Comune di Bassano

- NO SI importo _____ periodo _____
Tipo _____ importo _____ periodo _____
Tipo _____ importo _____ periodo _____

9. Che le eventuali erogazioni saranno riscosse personalmente dal/dalla sottoscritto/a

- Si NO - **delego a riscuotere** l'eventuale aiuto economico, il sig./ente,
_____ nato a _____
il _____ e residente a _____
in via _____ tel. _____

10. Dichiaro inoltre:

- di essere disoccupato
 di essere iscritto alle liste di collocamento di Bassano del Grappa dalla data _____
 di (altre dichiarazioni da specificare succintamente): _____

11. Di impegnarsi, in caso di accoglimento della presente richiesta, a segnalare al Comune di Bassano del Grappa - Ufficio Servizi Sociali entro 30 giorni dal suo verificarsi, qualsiasi variazione della dichiarazioni rese con la presente ed in particolare la composizione della famiglia sopraindicata, nonché della situazione reddituale e patrimoniale.

12. Allega alla presente domanda i seguenti documenti: (specificare)

in fede

Bassano del Grappa, _____

IL RICHIEDENTE - DICHIARANTE

<small>La presente istanza/richesta, contenente dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà può essere presentata personalmente o spedita per posta, per fax (art. 38 c. 1 TUDA "Modalità di invio e sottoscrizione delle istanze e anche per via telematica ai sensi dell'art. 38 comma 2 e art. 10 - con la firma digitale). Inoltre può: a) Essere sottoscritta dall'interessato - senza necessità di autenticazione della firma - in presenza del dipendente addetto a ricevere la istanza/richesta (presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune. (art. 38 c.3 TUDA) b) Ovvero sottoscritta - senza necessità di autenticazione della firma - e presentata - o spedita per posta, per fax o per via telematica - unitamente ad una fotocopia non autenticata del documento di identità valido del sottoscrittore/richestante. (art. 38 c.3) c) Nei casi di impedimento temporaneo, per ragioni di salute, la dichiarazione può essere fatta dal coniuge o, in sua assenza, dai figli o, altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado, con l'indicazione della causa dell'impedimento (art. 4 TUDA comma 2) vedasi punto d) successivo. d) Nel caso di chi non sa o non può firmare (impedimento alla sottoscrizione e alla dichiarazione- art. 4 TUDA c. 1), si procede con la raccolta della dichiarazione da parte del pubblico ufficiale - vedasi punto d) successivo.</small>	
Il sottoscritto dipendente comunale addetto alla ricezione, attesto che l'istanza è stata sottoscritta dal dichiarante in mia presenza (caso a). Data _____ firma _____	Il sottoscritto dipendente comunale addetto alla ricezione, attesto che l'istanza è stata consegnata già sottoscritta e: <input type="checkbox"/> contiene (caso b) fotocopia documenti d'identità. <input type="checkbox"/> non contiene fotocopia documenti d'identità data _____ firma _____

LA PARTE SEGUENTE E' RISERVATA ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI

RIFERIMENTO PRATICA: **SIG.:** _____
PROT. N° _____ **DEL** _____

Valutazioni e proposte dell'Assistente sociale:

N. B. La relazione sociale è contenuta nella cartella individuale dell'utente agli atti presso il Servizio Sociale Professionale

"MINIMO VITALE" x N. ____ PERSONE	Euro	RETTA MENSILE	Euro
REDDITO NETTO MENSILE	Euro	REDDITO NETTO M	Euro
EVENTUALE INTEGRAZIONE	Euro	EVENTUALE INTEGR.	Euro

LA PRESENTE PROPOSTA E' CONFORME A QUANTO STABILITO DAI CRITERI DELLA AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI CUI ALLA DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO COMUNALE N. 11 DEL 19.02.2004 ALLEGATO "F" E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI APPORTATE CON DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO COMUNALE N. 20 DEL 28.02.2005

BASSANO DEL GRAPPA, li _____

L'ASSISTENTE SOCIALE

PARERE DEL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

BASSANO DEL GRAPPA, li _____

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
