Richiesta di contributo economico

Al Signor Sindaco del Comune di

			□ Cas	so del Grappa stelcucco
00	GGETTO: Richiesta di contr	ibuto economico.	□ Pie	ve del Grappa
	_a sottoscritto/a			
	to/a a			
	F			
	, tel			
	esso la ditta			
	contratto			
		c h i e d e		
	un contributo straordinario un contributo temporaneo per nmesi (max 6 mesi) un contributo continuativo un contributo a titolo di anticipazione/prestito un contributo per progetti di autonomia ed inclusione sociale un contributo per l'integrazione delle rette di ricovero r i seguenti motivi:			
•	•			
	A tal fine dichiara: 1) che il suo reddito perso	onale mensile è pari a €		
		o familiare mensile è pari a €		
	3) di convivere con le seg	guenti persone:		
	Nome e cognome	Rapporto di parentela	Età	Professione
	•	dinario pari ad € rrente pari ad €		
	,	o alloggio, un canone mensile ontratto regolarmente registra a €		

6) che i propri parenti civilmente obbligati ai sensi dell'art. 433 del Codice Civile sono: Rapporto di Nome e cognome Età **Professione** Indirizzo Telefono parentela autorizza il Comune a prendere contatti con i suddetti parenti civilmente obbligati; non autorizza il Comune a prendere contatti con i suddetti parenti civilmente obbliga 7) gli estremi di un Conto corrente bancario o postale del nucleo familiare presso l'istituto di credito: filiale diintestato a..... IBAN Per la presente richiesta, il nucleo familiare si impegna: a compiere le seguenti azioni per superare la situazione di necessità: 1. 2. 3. 4. ad essere disponibile per la collettività nelle attività di volontariato: Allegati: Dichiarazione sostitutiva unica e Attestazione ISEE in corso di validità, copia del proprio documento di identità o copia del documento di soggiorno valido ed efficace per cittadini non comunitari. In base al Regolamento per la disciplina del Servizio Sociale del Grappa, "interventi di sostegno economico" e "interventi per l'integrazione di rette di ricovero nei servizi residenziali e semiresidenziali", può essere richiesta ulteriore documentazione attestante la situazione di necessità. Dichiara, altresì, di essere a conoscenza delle responsabilità penali, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R.445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci. _____, lì Firma..... **AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI** Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti nel presente procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalla legge, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo pretorio o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. c) ed e) del suddetto Regolamento UE 679/16. Responsabile interno del trattamento dei Suoi dati è il Dirigente dell'Area Sociale. Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dallo stesso Regolamento utilizzando lamodulistica a disposizione nel sito web istituzionale. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO), nonché il modello completo di informativasono disponibili presso l'URP e pubblicati sulla sezione privacy del sito web dei Comuni del Servizio Sociale del Grappa.

Firma.....

_____, lì