

**DOMANDA DI EROGAZIONE CONTRIBUTI ECONOMICI A SOSTEGNO  
DEL REDDITO FAMILIARE**

**Al Comune di Nogara - Ufficio Servizi Sociali**

Via Falcone Borsellino, 16 – 37054 Nogara

Tutti gli interventi sono erogati a seguito dell'istruttoria e delle valutazioni professionali di competenza dell'Assistente Sociale, conformemente alle disposizioni del Regolamento e nei limiti delle ordinarie risorse finanziarie disponibili.

La richiesta di assistenza economica può essere avanzata previa effettuazione di un colloquio con l'Assistente Sociale. Le domande inoltrate autonomamente non saranno prese in considerazione.

Il \_\_\_\_\_ sottoscritto

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Permesso di soggiorno: tipo \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_

in qualità di: coniuge, figlio/a, parente (.....)

del/la Sig./ra \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'erogazione di un contributo economico finalizzato all'integrazione del reddito familiare per i

seguenti motivi: \_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o in caso di falsità in atti puniti dal Codice Penale e dalle leggi penali in materia ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 nonché sulla conseguenza previste dall'art. 75 del DPR 445/2000 relative alla decadenza da benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Il/La sottoscritto/a richiedente dichiara che quanto affermato in ogni parte della presente domanda corrisponde al vero e inoltre:

- autorizza qualsiasi controllo su stati e fatti personali propri e di terzi.
- comunica che tutte le informazioni dichiarate, contenute nella domanda, sono da intendersi riferite alla situazione del nucleo familiare.
- si impegna a produrre i documenti eventualmente richieste dall'Ufficio nell'ambito di tali verifiche.
- si impegna a comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la variazione dei dati dichiarati.

### DICHIARA

#### Di essere:

residente nel Comune di Nogara (VR) da almeno 12 mesi o presenza di un familiare componente il nucleo che sia residente da almeno 12 mesi

Invalido civile % \_\_\_\_\_  Inabilità al lavoro % \_\_\_\_\_

Inoccupato  Disoccupato dal \_\_\_\_\_  Naspi (fino a \_\_\_\_\_)

iscritto alle liste di collocamento del CPI di \_\_\_\_\_

Casalinga/o  Pensionato/a  Professione \_\_\_\_\_

Beneficiario di Carta Rei prima rendicontazione \_\_\_\_\_  presentazione istanza in data \_\_\_\_\_

Beneficiario di altra misura di contrasto alla povertà o di aver presentato istanza (specificare)

\_\_\_\_\_

#### Dichiara inoltre che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e nome	Grado di parentela	Data di nascita	Professione	Grado invalidità (%)

**Che all'intero del proprio nucleo familiare risultano regolarmente iscritti al Centro per l'Impiego i seguenti componenti:**

Cognome e nome	Disoccupato dal	Inoccupato	DID – Patto di Servizio
----------------	-----------------	------------	-------------------------


**Che gli emolumenti mensili non imponibili (pensioni per invalidi civili, indennità di accompagnamento, sussidi di disoccupazione, pensioni sociali ) percepiti dai componenti del nucleo sono i seguenti:**

Cognome e nome	Emolumenti mensili non imponibili

**Che il proprio nucleo familiare occupa un’abitazione:**

di proprietà    in affitto.   Importo mensile affitto € \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

**Esistenza di Parenti tenuti agli alimenti**

All'obbligo di prestare gli **alimenti** sono tenuti, nell'ordine, il coniuge, i figli legittimi naturali, adottivi o, in mancanza, discendenti prossimi, l'adottante nei confronti del figlio adottivo, i genitori, o in mancanza gli ascendenti prossimi, i generi e le nuore, il suocero e la suocera, i fratelli (art. 433 c.c.)

Cognome e nome	Grado di parentela	Età	Indirizzo	Reddito anno

**NOTE**

---



---

---

---

---

---

---

---

**Allegare alla domanda la seguente documentazione:**

- Fotocopia della carta d'identità e codice fiscale
- Fotocopia del permesso di soggiorno
- Attestazione ISEE in corso di validità
- Certificazione di Invalidità Civile attestante malattia/disabilità dei componenti del nucleo familiare
- Fotocopia bollette delle utenze domestiche (luce, gas, acqua, rifiuti) o altre spese debitamente motivate e documentate

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA PRIVACY**  
**Regolamento 679/2016/UE**  
**Informativa Interessati - Servizi sociali**

Ai sensi e per gli effetti dell'Articolo 13 del Regolamento 679/2016/UE "General Data Protection Regulation", informiamo che il Comune di Nogara tratta i dati personali da lei forniti e liberamente comunicati. Il Comune di Nogara garantisce che il trattamento dei suoi dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della sua dignità, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

Tutti i dati personali da lei comunicati sono trattati per assolvere ad adempimenti previsti da leggi, da regolamenti, dalla normativa comunitaria e per lo svolgimento delle funzioni istituzionali (articolo 6.1.c Regolamento 679/2016/UE), e per esercitare un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri (articolo 6.1.e Regolamento 679/2016/UE).

Il trattamento dei suoi dati personali avviene presso gli uffici del Comune di Nogara o qualora fosse necessario, presso altri soggetti pubblici e privati in conformità alle norme vigenti, utilizzando sia supporti cartacei che informatici, per via sia telefonica che telematica, anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi, con l'osservanza di ogni misura cautelativa, che ne garantisca la sicurezza e la riservatezza.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Nogara  
Alla data odierna ogni informazione inerente il Titolare, congiuntamente all'elenco aggiornato dei Responsabili e degli Amministratori di sistema designati, è reperibile presso la sede municipale del Comune di Nogara in *Via Falcone Borsellino ,16 - 37054 Nogara VR*.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

<b>DPO</b>	<b>P.IVA</b>	<b>Via/Piazza</b>	<b>CAP</b>	<b>Comune</b>	<b>Nominativo del DPO</b>
LTA Srl	14243311009	Vicolo delle Palle, 25	00186	Roma	dott.ssa Daniela Ghirardini

Il Data Protection Officer è reperibile presso la sede municipale del Comune di Nogara in Via Falcone Borsellino, 16 - 37054 Nogara VR. In caso di istanze/comunicazione scritte da inviarsi in modalità digitale il Data Protection Officer può essere contattato utilizzando i recapiti istituzionali dell'ente (comune.nogara.vr@halleypec.it) indicati sul sito web dell'Ente.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_