



Via S. Pio V n. 6 – 12084 Mondovì
Tel. 0174/676283 – fax n. 0174/676296
cssm@cssm-mondovi.it
p.iva 02536070044

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA' RELATIVA ALLE CONDIZIONI ECONOMICHE DELLA FAMIGLIA CHE RICHIEDE CONTRIBUTI ECONOMICI AL CONSORZIO PER I SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI DEL MONREGALESE (C.S.S.M.)

AL C.S.S.M.
Corso Statuto, n.13
12084 MONDOVI' (CN)

Il/La sottoscritto/a _____
codice fiscale _____
Nato/a a _____ il _____
residente a _____ in _____ N° _____
tel. _____ cell. _____

CHIEDE

Intervento Economico in base al Regolamento "Assistenza economica" approvato dalla deliberazione n. 32 del 30.11.85 dell'Assemblea Generale dell'Associazione dei Comuni costituenti l'ex USSL 66 e agli indirizzi di razionalizzazione approvati con deliberazione del CDA n. 13 del 22.03.2012.

E in base agli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445

DICHIARA

1. di essere:

- cittadino italiano
- cittadino appartenente alla Comunità Europea soggiornante in Italia dal.....
- cittadino straniero non comunitario, presente in Italia dal, con una regolare carta di soggiorno o un permesso di soggiorno, rilasciato per.....
- (indicare la tipologia del permesso)
- nazionalità

STATO DI FAMIGLIA

2. che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

PARENTI TENUTI AGLI ALIMENTI

3. di essere a conoscenza dei seguenti dati relativi ai parenti indicati:

GENITORI:

Cognome e Nome	Anno di nascita	Indirizzo	Professione			

CONIUGI:

Cognome e Nome	Anno di nascita	Indirizzo	Professione			

FIGLI/GENERI/NUORE:

Cognome e Nome	Anno di nascita	Indirizzo	Professione			

FRATELLI E/O SORELLE:

Cognome e Nome	Anno di nascita	Indirizzo	Professione			

SITUAZIONE ECONOMICA

4. che il reddito complessivo del nucleo familiare è il seguente:

- Importo I.S.E.E. del nucleo familiare: €.....
- Redditi al netto del pagamento IRPEF (es. pensioni, stipendi ecc...): €.....
- Redditi esenti dal pagamento dell'Irpef (es indennità di accompagnamento): €.....
- Altri redditi (es. assegni di mantenimento, borse lavoro ecc): €.....
- Importi effettivamente corrisposti al nucleo da persone tenute all'obbligo di assistenza, ai sensi dell'art. 433 del Codice civile: €.....
- Redditi provenienti da lavori svolti saltuariamente, anche se non documentabili ai fini fiscali: €.....
- Sussidi erogati dallo Stato o da altri Enti pubblici: €.....
.....
.....
- Sussidi erogati da Enti privati: €.....(*specificare quali*)

5. di essere / non essere creditore di pensioni, assegni, indennità, redditi da lavoro, ecc. non ancora percepiti ma già maturati.....

6. di essere / non essere titolare di diritti di proprietà, nuda proprietà, usufrutto, uso e abitazione sui seguenti patrimoni immobiliari:

- Immobile adibito ad abitazione principale Cat. Catastale..... Rendita catastale.....
- Altri immobili..... Rendita catastale

7. di possedere / non possedere disponibilità liquide, depositi, titoli, obbligazioni del debito pubblico ed altre attività finanziarie, quote di fondi comuni di investimento, di altri fondi, alla data di presentazione di questa richiesta di contributo

Depositi bancari o postali o altri depositi (*libretti di risparmio postali o bancari ecc....*):

Nome e cognome	Importo depositato	Agenzia (Banca) o Ufficio postale

Conti correnti bancari, conti correnti postali:

Nome e cognome	Importo depositato	Agenzia o Ufficio

Altri titoli:

Nome e cognome	Buoni fruttiferi (anno emiss. e val. nomin.)	Fondi comuni d'investimento	BOT, CCT e altri titoli di Stato	Altro (specificare)	Agenzia o Ufficio

SITUAZIONE LAVORATIVA

8. di essere / non essere titolare di attività lavorative autonome e d'impresa:

– Data inizio attività

9. di avere / non avere rifiutato offerte di lavoro, anche a tempo determinato della durata temporale di n. giorni, nell'arco dell'ultimo anno;

10. di avere / non avere cessato un'attività lavorativa per cause dipendenti dalla propria volontà, nell'arco dell'ultimo anno;

11. di essere / non essere stato licenziato per i seguenti motivi

12. che il proprio coniuge/compagno si trova nell'attuale condizione lavorativa :.....;

13. che il proprio coniuge/compagno ha / non ha cessato un'attività lavorativa per cause dipendenti dalla propria volontà, nell'arco dell'ultimo anno;

14. di non aver rifiutato, abbandonato o frequentato in modo discontinuo attività formative, tirocini, stages, cantieri di lavoro, progetti personalizzati, o altre attività proposte dalla pubblica amministrazione o da altri soggetti, per facilitare l'inserimento lavorativo, nell'arco dell'ultimo anno;

15. di avere messo in atto comportamenti di ricerca attiva del lavoro:

– iscrizione a Centri e servizi per l'impiego SI - NO

– iscrizione ad agenzie di lavoro temporaneo SI - NO

– altro.....

16. di aver espletato, nell'arco dell'ultimo anno, le procedure per usufruire di tutte le misure di sostegno del reddito, delle agevolazioni fiscali, per l'acquisto di servizi od il pagamento di beni previste dalle norme vigenti:

– maggiorazioni sociali alla pensione SI - NO

– indennità di disoccupazione SI - NO

– assegno al nucleo SI - NO

- assegno di maternità SI - NO
- sostegno al canone di locazione SI - NO
- fondo sociale regionale morosità ATC SI - NO
- risposta al censimento ATC SI - NO
- bonus energia SI - NO
- altro

SITUAZIONE ABITATIVA

17. di abitare in:

- abitazione in proprietà
- abitazione in locazione
Canone mensile di affitto €..... (allegare documentazione)
- abitazione concessa in regime di ERP (edilizia residenziale pubblica)
Canone mensile di affitto €.....(allegare documentazione)

Dichiaro che le mie dichiarazioni sono vere e complete. Sono consapevole della mia responsabilità penale (art. 489 c.p.) per dichiarazioni false o incomplete.

Comunicherò al servizio sociale – entro e non oltre 15 giorni dalla data in cui ne sarò venuto a conoscenza - ogni variazione relativa alla composizione del proprio nucleo, alle condizioni reddituali e patrimoniali dichiarate all’atto della domanda di contributo, nonché ogni altro evento suscettibile di modificare la condizione di beneficiario.

Autorizzo l’accesso da parte dei servizi consortili alle informazioni relative alle condizioni patrimoniali e reddituali per le quali è necessario uno specifico assenso dell’interessato secondo la normativa vigente.

Sono informato che qualora, in seguito agli accertamenti effettuati, si riscontrasse una situazione difforme rispetto all’autocertificazione da me sottoscritta, è prevista la segnalazione all’Autorità Giudiziaria, la restituzione dei contributi indebitamente ottenuti.

Mi impegno a fornire al C.S.S.M. i documenti riferiti alla presente dichiarazione, non rilasciati da altra Pubblica Amministrazione, ai fini del controllo di veridicità della presente.

Sono informato, in base al Dlgs 196/03, che i dati personali, anche sensibili, forniti e necessari per il contributo richiesta saranno trattati dai dipendenti del Consorzio, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è resa questa dichiarazione, senza diffusione e con comunicazione solo ad altri Enti pubblici.

.....,

Letto, confermato, sottoscritto
IL/LA DICHIARANTE

Firma dell’operatore che riceve la dichiarazione

Allegato: I.S.E.E.