

Scalea li _____

**Al Sig. Sindaco
del Comune di
87029 SCALEA**

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ il _____

Con residenza anagrafica e domicilio nel Comune di Scalea, Via _____

n.civico _____, in condizioni di disagio economico _____

Rispetto al proprio fabbisogno personale o del nucleo familiare di cui è componente, chiede che gli sia erogato un contributo economico ordinario straordinario al fine di consentirgli il superamento di tale momentaneo stato di bisogno. Allo scopo dichiara ai sensi e per gli effetti della legge 04/01/1968 n. 15 e successive modificazioni ed a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della Legge 4.1.1968, n. 15, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 3 della citata legge n. 15/1968 e sotto la propria responsabilità:

DICHIARA QUANTO SEGUE AI FINI DELL'ISE:

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------|--|
| Che il numero dei componenti il nucleo familiare e di | |
| Di cui numero componenti con età inferiore a 16 anni non percettori di reddito | |
| Di cui numero componenti con età compresa tra 65 e 75 anni | |
| Di cui numero componenti con età superiore a 75 anni | |
| Di cui numero portatori di handicap psicofisico o invalidi civili con invalidità | |

Assenza di coniuge e presenza di figli minori

SI

NO

Nucleo familiare con figli minori in cui entrambi i genitori svolgono attività di lavoro o impresa:

SI

NO

Vengono sostenute spese per persone non autosufficienti in RSA (ex case di riposo):

SI

NO

Il nucleo familiare abita in casa di proprietà:

SI

NO

Nel caso abita in casa in affitto definire, comunque, se possiede proprietà immobiliari adibite ad uso abitativo o diverso

SI

NO

Se SI specificare _____

Assenza nel nucleo familiare di figli tenuti al sostentamento di genitori o di fratelli minori non autosufficienti

SI

NO

| | | |
|--------------------|------|--|
| Reddito persona 1: | LIRE | |
| Reddito persona 2: | LIRE | |
| Reddito persona 3: | LIRE | |
| Reddito persona 4: | LIRE | |
| Reddito persona 5: | LIRE | |
| Reddito persona 6: | LIRE | |

- **Reddito annuale totale pari a £.** _____,
- Patrimonio mobiliare (BoT, Cct, Azioni ed Obbligazioni, fondi di investimento, ecc.):
£. _____ (Istituto bancario _____ filiale di _____)
- Beni Immobili: _____
- Familiari a carico: coniuge _____, figli minori _____
- Situazione sociale: solitudine SI NO _____, vedovanza SI NO _____,
carcerazione SI NO _____, abitazione angusta SI NO _____
- Situazione sanitaria della famiglia:
richiedente: malattia cronica SI NO _____, malattia acuta SI NO _____,
coniuge malattia cronica SI NO _____, malattia acuta SI NO _____,
figli n. _____ figli malattia cronica n.: _____ figli malattia acuta

Indicatori di consumo: Enel (somma bollette ultimi 2 bimestri) £. _____
Telecom (somma bollette ultimi 2 bimestri) £. _____

sotto la propria responsabilità **DICHIARA** altresì:

- Di non possedere ulteriori redditi e non prestare attività lavorative diverse da quelle dichiarate.
- Di autorizzare il Comune di Scalea ad esperire eventuali accertamenti o verifiche delle condizioni patrimoniali dichiarate.
- Di autorizzare specificatamente ed espressamente il trattamento dei dati personali ai sensi e nel rispetto della Legge 31/12/1996, n. 675.

Scalea, li _____
