

Allegato 1

Al Signor Sindaco  
del Comune di \_\_\_\_\_

### **RICHIESTA DI PRESTAZIONE SOCIALE AGEVOLATA**

Il/la sottoscrittò/a \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ telefono n. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

La concessione dell'assistenza appresso indicata:

- Prestazioni economiche assistenziali;
- Assistenza agli anziani: \_\_\_\_\_
- Assistenza a minori: \_\_\_\_\_
- Assistenza a disabili: \_\_\_\_\_
- Altro: \_\_\_\_\_

Breve descrizione delle motivazioni per le quali si chiede l'intervento assistenziale:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. emanato con D.P.R. n.445/2000 e consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:*

- La situazione economica determinata ai sensi dei DD. Lgs. n. 109/98 e n. 130/2000 è pari ad un valore ISEE di Euro \_\_\_\_\_ (ricavato dalla dichiarazione sostitutiva unica, come da modello tipo contenuto nell'allegato A) al DPCM 18 maggio 2001, che deve essere allegato alla presente domanda);
- Di essere a conoscenza che, nel caso di concessione di sovvenzione, contributi, sussidi o prestazione sociale agevolata, ai sensi dell'art.4 comma 8 del D. Lgs. 109/98 e successive modifiche, possono essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

Dichiara che la composizione del nucleo familiare, risultante da iscrizione anagrafica, è la seguente:

N°	Cognome e nome	Luogo e data nascita	Grado di parentela
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

Il/la sottoscritto/a autorizza il responsabile del procedimento ad utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta per le finalità previste dalla legge, nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti del procedimento, il tutto nel rispetto dei limiti posti dalla L. 196/2003.

**Allegati:**

- Attestazione ISEE relativa al reddito complessivo ai fini IRPEF quale risulta dall'ultima dichiarazione presentata o, in mancanza di obbligo di presentazione della dichiarazione dei redditi, dall'ultimo certificato sostitutivo rilasciato dai datori di lavoro o da enti previdenziali e dai beni mobili;
- Altro: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente (\*) \_\_\_\_\_

(\*) firma da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato della ricezione o da inviare unitamente ad una fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

**AUTOCERTIFICAZIONE**  
(D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, a norma dell'articolo 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e comportano la perdita dei benefici ottenuti con i provvedimenti emanati sulla base dell'autocertificazione,

**D I C H I A R A**

- Di non essere titolare e che nessuno degli altri componenti il nucleo familiare è titolare di indennità e/o pensione di invalidità civile, di assegno sociale o di altre provvidenze similari non soggette all'IRPEF (rendite INAIL, pensioni di guerra, pensione estera);
- Che i seguenti componenti del nucleo familiare sono titolari delle provvidenze economiche nel riquadro sottostante riportate:

N°	Cognome e nome	Data di nascita	Tipo di provvidenza	Ammontare annuo €
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante (\*)  
\_\_\_\_\_

*(\*) firma da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato della ricezione o da inviare unitamente ad una fotocopia di un documento di identità in corso di validità.*