DISTRETTO SOCIO
SANITARIO D22

AL SERVIZIO SOCIALE
del Comune di _____ Prot. n. _____ del _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CONDIZIONI ECONOMICHE DEL NUCLEO FAMILIARE PER LA RICHIESTA DI PRESTAZIONI SOCIALI AGEVOLATE

IL SOTTOSCRITTO/A

QUADRO A: DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Cognome	Nome	Comune/Stato estero di nascita

Provincia	Data di nascita	Codice Fiscale	Comune di residenza	Provincia
				EN

Indirizzo	n. civ.	C.A.P.	Recapito telefonico

Cittadinanza	Perodo di residenza	Indicare se: vedovo/a Separato/a Divorziato/a	Percettore di assegno s/n: (mantimento/reversibilità)
	MAGGIORE ANNI 1		

Valore ISEE	Valore ISE

Ai sensi dell'avviso pubblico "Contrasto alla povertà ed alla esclusione sociale per nuclei familiari in situazioni di disagio economico" di cui al Piano di Zona distrettuale

CHIEDE

di essere ammesso a beneficiare dell'assegno economico per servizi a favore della collettività da svolgere preferibilmente con la qualifica di : _____

a tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

D I C H I A R A

la composizione del proprio nucleo familiare come di seguito

QUADRO B: Soggetti componenti il nucleo familiare (richiedente, componenti della famiglia anagrafica; considerati a carico ai fini IRPEF):

N. progr.	Codice fiscale	Cognome e nome	Rapp.par. con l'I.S.	Luogo e data di nascita		Età
1						
2						
3						
4						
5						
6						

ALTRE INFORMAZIONI SUL NUCLEO FAMILIARE:

Nel nucleo familiare sono presenti n. 0 soggetti con handicap permanente o invalidità superiore al 66%

Nel nucleo familiare sono presenti n. 0 figli di età inferiore ai 18 anni

Nel nucleo familiare sono presenti entrambi i genitori .....si/no:

Nel nucleo con figli minori entrambi i genitori svolgono lavoro di impresa...si/no:

Il nucleo familiare dimora abitalmente in una abitazione con il seguente titolo, indicare:

1)=Locazione 2)=locazione IACP 3)=Comodato 4)=Proprietà

Uno o più componenti del nucleo possiede immobili ad uso abitativo ..... si/no:

Di questi immobili si possiedono solo quote..... si/no

Trattasi di immobili utilizzati da altri a titolo gratuito.. si/no

QUADRO C: SITUAZIONE PATRIMONIALE DEL NUCLEO FAMILIARE

Consistenza del patrimonio mobiliare posseduto alla data de 31 dicembre dell'anno precedente alla dichiarazione

Valore del patrimonio mobiliare in

Consistenza del patrimonio immobiliare posseduto alla data de 31 dicembre dell'anno precedente alla dichiarazione.

N.* progr.	Tipo patrimonio (1)	Quota posseduta (percentuale)	Valore quota (come definita ai fini ICI)	A uso abitativo del nucleo familiare (2)		
1		0,00%				
2						
3						
4						
5						

(*) indicare i soggetti titolari del patrimonio immobiliare utilizzando lo stesso ordine del numero progressivo del quadro B

1) FA= fabbricati; TA= terreni agricoli; TE= terreni edificabili
2) Indicare SI/NO *(Categoria catastale dell'immobile ad uso abitativo del nucleo A/2)*

Io Sottoscritto,

consapevole delle responsabilità penali che mi assumo ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/200, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara di avere compilato i riquadri antecedenti, e che quanto da essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata potranno essere eseguiti dei controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuare da parte della G.di F. presso gli istituti di credito ed altri intermediari finanziari che gestiscono patrimoni mobiliari ai sensi dell'art. 4, comma 2 del Decreto Leg. 31 marzo n. 222, e che potranno essere affettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e nei confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informatico del Ministero delle Finanze.

Enna, lì

_____

(firma)