



COMUNE DI FALERIA
Provincia di Viterbo

P.zza G. Garibaldi, 1 –
Tel. 0761 589831
Fax. 0761 589823

Ufficio Servizi Sociali

Domanda di erogazione contributi e/o prestazioni relative all'assistenza economica

IL/ La Sottoscritto/a _____

Nato/a _____ Provincia _____

Nazione/ Stato Estero _____ Cittadinanza _____

Data di nascita _____ Eta _____ ☐ M ☐ F

Residente a _____ Dal _____

Via _____ N° _____

Codice Fiscale _____ Professione _____

Stato civile _____ Permessi di soggiorno N° _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail / posta elettronica _____

**CHIEDE L'ELARGIZIONE DI UN CONTRIBUTO ECONOMICO PER LE SEGUENTI
MOTIVAZIONI:**

A tale scopo allega la seguente documentazione relativa a tutto il nucleo familiare:

1. Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.) e Indicatore Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.);
2. Ultima busta paga relativo a tutti i componenti del nucleo familiare
3. Documenti inerenti la condizione occupazionale/o non occupazionale del nucleo familiare;
4. Invalidità/inabilità;

5. Carta d'identità;
6. Permesso di soggiorno in corso di validità;
7. Documentazione relativa a redditi non soggetti a Irpef non ricompresi nel calcolo I.S.E.E.;
8. Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art.26 del D.P.R. 445/2000);

In considerazione della presente richiesta autorizzo il Comune:

1. ad attivare tutti i controlli che riterrà opportuni al fine di verificare la veridicità della presente dichiarazione impegnandomi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dovesse intervenire nel tempo relativamente alla situazione esposta.
2. al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196/1993, per quanto attiene lo svolgimento degli adempimenti inerenti la richiesta in questione. Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, dichiara, sotto la sua personale responsabilità che quanto affermato sopra corrisponde a verità.

Firma _____