

# AL SIG SINDACO DEL COMUNE DI

## SCICLI

**Oggetto:** Richiesta contributo economico integrativo del reddito

Il/ La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a **SCICLI** in \_\_\_\_\_ tel/cell: \_\_\_\_\_

Trovandosi in condizioni di difficoltà economica, ai sensi del Regolamento dei Servizi Socio-assistenziali, approvato con delibera del C.C. n. 55 del 20/02/1990 e successiva modifica del Capo VII settore, approvata con delibera del C.C. n. 72 del 23/08/1999.

### **CHIEDE**

Un contributo economico integrativo del reddito per l'anno in corso:

LAVORI DI UTILITA' COLLETTIVA

SUSSIDIO STRAORDINARIO

Al fine dichiara, ai sensi e per gli effetti degli artt. 4, comma 1- 46 e 47 e del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamata dell'art 76 del D.P.R 445 del 28/12/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R 445/00, sotto la propria personale responsabilità che il nucleo familiare, durante l'anno \_\_\_\_\_ ha percepito il reddito complessivo di Euro come risulta dalla seguente tabella:

**Dichiara altresì' che nessuno dei componenti della famiglia anagrafica ha prodotto domanda atta ad ottenere il medesimo beneficio.**

Cognome e Nome	Nascita	Rapporto parentale	Reddito
		Richiedente	Euro
		Coniuge	euro
		Figliola	euro
			euro
			Totale

Dichiara, altresì che non ha parenti tenuti agli alimenti ai sensi dell'art. 443 C.C: coniuge, figli e discendenti prossimi, genitori e ascendenti prossimi, generi e nuore, suoceri e fratelli e sorelle.

Dichiara sotto la propria responsabilità la propria disponibilità a svolgere attività lavorativa di pubblica utilità, accettando il piano di integrazione predisposto dal servizio sociale professionale.

Scicli li \_\_\_\_\_

Con Osservanza

\_\_\_\_\_

### **Formula di acquisizione del consenso dell'interessato al trattamento dei propri dati personali.**

Il/La sottoscritto/a con la firma apposta alla presente, presta il proprio consenso affinché l'Ente proceda al trattamento dei propri dati personali per le finalità specifiche dell'intervento di cui alla presente domanda.

Scicli li \_\_\_\_\_

Con Osservanza

\_\_\_\_\_

Si allega fotocopia documento Isee

Fotocopia documento di riconoscimento