



**Amministrazione destinataria**  
Comune di Mosciano Sant'Angelo

**Ufficio destinatario**  
Ufficio Protocollo

## Domanda di intervento per assistenza economica ai sensi del Regolamento dell'Unione dei Comuni delle Terre del Sole

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
				Interno	Scala
					Piano
					SNC <input type="checkbox"/>
					CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

di accedere agli interventi previsti dal servizio del Pronto Intervento Sociale, come da "Regolamento dell'Unione dei Comuni delle Terre del Sole", delibera di Consiglio dell'Unione n.9 del 29/10/2018

### Soggetto interessato

- riferito a sé stesso
- riferito alla persona di seguito specificata

### soggetto interessato

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Titolo del dichiarante (ad esempio amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, ecc.)					
<input type="text"/>					

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di essere a conoscenza che la predisposizione degli interventi è subordinata alla valutazione e all'elaborazione del Progetto Sociale Individualizzato da parte del Servizio Sociale Professionale
- di essere a conoscenza che la predisposizione è subordinata ad un valore dell'ISEE non superiore a € 6.000,00 di patrimonio mobiliare e € 3.000,00 di patrimonio immobiliare con esclusione dell'unità immobiliare adibita ad abitazione principale se non appartenente alla categoria A7 o A8 (villini e ville)

di non essere in una posizione debitoria superiore a € 3.000,00 nei confronti dell'Amministrazione Comunale di residenza o dell'Unione dei Comuni "Le Terre del Sole";

di essere in possesso delle seguenti altre risorse economiche

Descrizione

di essere gravato dalle seguenti spese non rilevate dall'ISEE

Descrizione

che il proprio nucleo familiare è composto da

**componente n. 1**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rapporto di parentela			
<input type="text"/>			
% Disabilità			
<input type="text"/>			

**componente n. 2**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rapporto di parentela			
<input type="text"/>			
% Disabilità			
<input type="text"/>			

**componente n. 3**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rapporto di parentela			
<input type="text"/>			
% Disabilità			
<input type="text"/>			

**componente n. 4**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rapporto di parentela			
<input type="text"/>			
% Disabilità			
<input type="text"/>			

di possedere i seguenti redditi

Tipologia	Importo	
		€
		€
		€
		€

ai sensi dell'art. 433 i parenti tenuti agli obblighi sono i seguenti

Cognome	Nome

di abitare in una casa

di proprietà

in comodato

in affitto con canone mensile pari a

Importo

€

altro

Specificare

di trovarsi nelle seguenti particolari condizioni

Descrizione

di essere a conoscenza delle disposizioni contenute nel Regolamento prefato e di impegnarsi a comunicare eventuali situazioni modificative delle condizioni sociali ed economiche denunciate

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

documentazione comprovante lo stato di necessità

copia del documento di identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Mosciano Sant'Angelo

Luogo

Data

il dichiarante