



COMUNE DI MARUGGIO

PROVINCIA DI TARANTO

ASSESSORATO AI SERVIZI SOCIALI

Al Signor Sindaco del Comune di MARUGGIO

OGGETTO: Richiesta di intervento assistenziale.

...l... sottoscritt..... C.F.
nat..... il
e residente a via

tel
trovandosi in condizione di grave disagio economico chiede, che da parte di codesto Comune
venga prestata assistenza sotto forma di

...l... sottoscritt... fa presente di abitare con
.....
e di non essere in grado di provvedere in via abituale, al soddisfacimento delle sue esigenze
fondamentali.

Il reddito di cui il sottoscritto beneficia è costituito da

Confidando che la presente possa essere presa in benevola considerazione porge distinti saluti.

Legge n. 675 del 31/12/2003 (Trattamento dati personali)

Esprimo libero consenso a favore del Comune di Maruggio al trattamento dei miei dati personali per tutti gli
atti e le procedure inerenti la presente richiesta.

Data

Firma

Allegati richiesti per l'esame della domanda:

- Dichiarazione sostitutiva ISE-ISEE del reddito familiare.
- Stato di famiglia.

Contributi erogati precedentemente:

Anno Mese €

Parte riservata all'ufficio

--

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a nato/a
(.....) il residente a in
Via /Piazza n.

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 26, legge 4/1/68, n° 15).

L'ufficio di Servizi Sociali può richiedere in qualsiasi momento al cittadino, documenti utili al fine di accertare la veridicità delle notizie riportate.

DICHIARA

(compilare solo le caselle che interessano)

- Di essere coniugato/a con
- Di essere a carico di
- Che la propria situazione economica è la seguente
- Di abitare in una casa di proprietà / o in fitto con un canone mensile di
- Che l'ammontare del proprio reddito complessivo nell'anno è stato di
- Di essere pensionato (indicare la categoria di pensione)
- Di essere studente
- Di essere casalinga
- Che la famiglia convivente si compone di:

	(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(rapporto di parentela)
1)	_____	_____	_____
2)	_____	_____	_____
3)	_____	_____	_____
4)	_____	_____	_____
5)	_____	_____	_____
6)	_____	_____	_____
7)	_____	_____	_____
8)	_____	_____	_____

Data

Il/La dichiarante

.....

Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3, comma 10 della legge 127/97 ed esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 14, Tabella B del dpr 642/72

Avvertenza: il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Dichiara inoltre, di essere informato, ai sensi dell'art. 10 legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

SCHEDA INFORMATIVA DEL SERVIZIO SOCIALE

Generalità del... richiedente

Data di nascita

Stato civile

Note sull'ambiente familiare

.....

.....

.....

Situazione economica

.....

.....

.....

Notizie sulle condizioni psico-fisiche

.....

.....

Esplorazione dei motivi per un determinato tipo di assistenza

.....

.....

Parere sul tipo di intervento assistenziale richiesto

.....

.....

Data

L'Assistente Sociale

.....

Il Responsabile del Servizio

.....