



# COMUNE DI ROSSANO VENETO

Piazza Marconi, 4

**Ufficio Servizi Sociali**

Timbro del Protocollo

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'  
(art. 47 DPR 28.12.2000, n. 445)

## **RICHIESTA PRESTAZIONE SOCIO-ASSISTENZIALE**

Il sottoscritto

Cognome e Nome

nato a

Luogo di nascita

il

data di nascita

residente a

Indirizzo: Comune – via e n° civico

Telefono n.

### **CHIEDE**

In favore del Sig./ra \_\_\_\_\_ Una prestazione socio-assistenziale per:

- MINIMO VITALE
- ASSISTENZA ECONOMICA PER UN PERIODO DI MESI \_\_\_\_\_
- ASSISTENZA ECONOMICA STRAORDINARIA UNA "TANTUM"
- INTEGRAZIONE DELLA RETTA PRESSO LA CASA DI RIPOSO DI: \_\_\_\_\_
- ALTRO: \_\_\_\_\_

A tale scopo,

### **DICHIARA**

Sotto la propria personale responsabilità, quanto segue:

#### **A) DI ESSERE TITOLARE DEI SEGUENTI REDDITI:**

- Da lavoro dipendente dell'importo di Euro \_\_\_\_\_ mensili
- Da lavoro autonomo dell'importo di Euro \_\_\_\_\_ annuali
- INPS Categ. \_\_\_\_\_ dell'importo di Euro \_\_\_\_\_ mensili
- Pensione estera dell'importo di Euro \_\_\_\_\_ annuali
- Rendita I.N.A.I.L. dell'importo di Euro \_\_\_\_\_ mensili
- Altro: \_\_\_\_\_ Euro \_\_\_\_\_ mensili

#### **B) CHE IL SUO NUCLEO FAMILIARE E' COSI' COMPOSTO:**

COGNOME E NOME

ATTIVITA' O PROFESSIONE

REDDITO MENSILE

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_

FIGLI NON CONVIVENTI, anche se coniugati:

1.	5.
2.	6.
3.	7.
4.	8.

PARENTI TENUTI PER LEGGE AGLI ALIMENTI: ai sensi dell'art. 433 del Codice Civile:  
coniuge, figli, genitori, genero, nuora, suocero/a, fratelli, sorelle, altri parenti:

1.	5.
2.	6.
3.	7.
4.	8.

**C) ALLOGGIO:**

- di proprietà  
 In affitto Euro \_\_\_\_\_ mensili

**D) PROPRIETA' IMMOBILIARI:**

L'interessato od i familiari hanno proprietà immobiliari (case - terreni)? SI/ NO

Se la risposta è affermativa, specificare gli immobili di proprietà e la località in cui si trovano, fornendo altresì tutte le indicazioni necessarie per formulare un giudizio sul valore.  
Se affittati, indicare anche l'importo mensile riscosso.

**E) VEICOLO:**

tipo \_\_\_\_\_ anno di immatricolazione \_\_\_\_\_

**F) RISPARMI:**

Importo Euro \_\_\_\_\_

**G) ALTRO PATRIMONIO MOBILIARE:** \_\_\_\_\_

**H) SUSSIDI ECONOMICI:**

Di avere/ non avere ottenuto **SUSSIDI ECONOMICI** dal Comune di Rossano Veneto da altri Comuni o da altri Enti pubblici e privati.

Se ottenuto, specificare: Ente, importo e periodo: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false,

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità che le risposte date nel presente prospetto sono conformi al vero.  
Il sottoscritto si impegna, inoltre, in caso di accoglimento della presente richiesta, a segnalare al Comune di Rossano Veneto – Ufficio Servizi Sociali (tel 0424 547113) entro 30 giorni dal suo

verificarsi, qualsiasi variazione della composizione sopraindicata della famiglia, dei redditi sopra documentati e dichiarati e di quant'altro dichiarato nella presente.

Di essere a conoscenza che il trattamento dei dati personali avviene per l'espletamento dei soli adempimenti stabiliti dalla legge in materia e comunque nella piena tutela dei propri diritti ed in particolare della propria riservatezza.

Pertanto, ai sensi della legge 31.12.1996, n. 675, dà al Comune di Rossano Veneto il proprio consenso.

Il sottoscritto è a conoscenza che il contributo economico che dovesse essere erogato dal Comune, costituisce ANTICIPAZIONE su eventuali disponibilità economiche e patrimoniali di cui l'interessato stesso od i suoi eredi dovessero, tanto nel presente che nel futuro, divenire titolari, costituendo fin d'ora su di essi privilegio ai sensi degli artt. 2751 e 2778 del C.C., cedendo a tutti gli effetti il relativo credito nella misura anticipata dal Comune.

**ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA I SEGUENTI DOCUMENTI** (in carta semplice):

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione;
- Certificato della Commissione Sanitaria dell'ULSS N 3 comprovante l'eventuale qualifica di invalido civile
- Autocertificazione stato di famiglia dei figli non conviventi e residenti in altri comuni, anche se coniugati;
- Altri documenti ritenuti idonei al fine di esprimere in giudizio sulla reale ed effettiva necessità di un sussidio economico:
- Altro \_\_\_\_\_

Le eventuali provvidenze economiche verranno riscosse personalmente dal sottoscritto.  
In caso di impossibilità a riscuotere l'eventuale aiuto economico delego il sig.:

\_\_\_\_\_  
Cognome e nome

nato a il

\_\_\_\_\_  
Luogo di nascita data di nascita

residente a

\_\_\_\_\_  
Indirizzo: Comune – via e n° civico

Telefono n. \_\_\_\_\_

Rossano Veneto, \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione

- viene sottoscritta in presenza dell'impiegato addetto

Firma \_\_\_\_\_

**N.B.: sarà cura dell'Ufficio Servizi Sociali verificare periodicamente la situazione familiare ed economica, eventuali cambiamenti potranno provocare l'immediata sospensione del contributo economico.**

**PARTE RISERVATA ALL'ASSISTENZA SOCIALE DEL COMUNE DI ROSSANO VENETO:**

Informativa prevista dall'art. 10 della legge 31.12.1996, n. 675

*“ Il trattamento dei dati personali avviene per l'espletamento degli adempimenti previsti dalle leggi vigenti e comunque nella piena tutela dei diritti e della riservatezza del dichiarante”*